



PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO
REQUERIMENTO PARA INTERDIÇÃO DE VIAS PÚBLICAS



Exmo. Sr. Secretário da Secretaria Municipal de Trânsito e Transporte de Aquiraz
Venho, por meio deste, solicitar autorização para interdição de via para execução de evento/obra, conforme dados abaixo:

DADOS DO REQUERENTE

Responsável:

CPF/CNPJ:	CREA OU CRAU:
-----------	---------------

Endereço:

Bairro:	CEP:	Cidade:
---------	------	---------

Telefone: ()

Nº Do Documento de Identificação:	
-----------------------------------	--

DADOS DO LOCAL DO EVENTO/OBRA

Local de interdição:

Trecho entre os lotes de número:

Bairro:

Justificativa:

DATA	HORÁRIO		O local de itinerário de Ônibus		Sinalização a ser utilizada pelo responsável durante interdição
	Inicio	Término	Sim ()	Não ()	
/ /			Tipo de interdição		() cones (laranja e branco)
/ /			Total ()	Parcial ()	() placas
					() cavaletes
					() Fitas Zebradas
					() outros

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO:

Aquiraz-Ce _____ de _____ 20 _____

ASSINATURA DO REQUERENTE