



REQUERIMENTO PARA CADASTRO E LICENÇA PARA CAÇAMBAS

Dados da Empresa e/ou Pessoa Física:

Nome / Razão Social: _____

CPF / CNPJ: _____ Endereço: _____

_____, N°. _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade : _____ UF : _____

CEP : _____ Telefone (s) : _____

Email : _____

Dados dos Equipamentos e Veículos para Transporte:

Número de Caçambas a serem Licenciadas: _____

Número de Veículos Destinados ao Transporte de Caçambas : _____

Dados do(s) Veículo(s) :

Modelo : _____

Ano : _____ Placa : _____

Modelo : _____

Ano : _____ Placa : _____

Modelo : _____

Ano : _____ Placa : _____

Modelo : _____

Ano : _____ Placa : _____

Modelo : _____

Ano : _____ Placa : _____

Lagoa Santa, _____ de _____ 20____.

Assinatura do Requerente ou Representante Legal.

