



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

REQUERIMENTO PARA CADASTRO E LICENÇA PARA CAÇAMBAS

Dados da Empresa e/ou Pessoa Física:

Nome / Razão Social : _____
CPF / CNPJ: _____ Endereço : _____
_____, N.º _____ 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 Transportes 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.