

## DISPENSA DE MOTORISTA AUXILIAR ESCOLAR

Nome do Permissionário:		
Veículo:	Placa:	Nº de NIT. E:
<b>VENHO REQUERER A AUTORIZAÇÃO DA DISPENSA DO MOTORISTA AUXILIAR:</b>		
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
Ident.:	Órgão emissor:	CPF/CNPJ:
CNH (registro):	Validade: ____ / ____ / ____	Tel. Fixo: Tel. Celular:
Email:		
<hr/> Ass. Requerente/ Autorizatário		Niterói, ____ de ____ de ____.

### **DOCUMENTOS EXIGIDOS (CÓPIAS E ORIGINAIS)**

(Obs.: apresentar os documentos originais para a conferência)

#### **ATENÇÃO: ANEXAR OS DOCUMENTOS SEGUINDO A ORDEM NUMÉRICA**

1º - Identidade, CPF do autorizatário;

2º - Frente e verso do Cartão de Identificação da PMN do autorizatário;

3º - Cartão de identificação da PMN original do (a) motorista auxiliar;

**SÓ SERÁ PROTOCOLADO O REQUERIMENTO MEDIANTE TODAS AS DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS NELE**