

## 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:		
_____ Ass. Requerente/ Autorizatório		Niterói, ____ de _____ de _____.

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

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

<b>ATENÇÃO: ANEXAR OS DOCUMENTOS SEGUINDO A ORDEM NUMÉRICA</b>
1º - Identidade, CPF do autorizatório;  2º - Frente e verso do Cartão de Identificação da PMN do autorizatório;  3º - Cartão de identificação da PMN original do (a) motorista auxiliar;

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