



SMU/SST

INCLUSÃO DE COLETIVO

Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
CNPJ:	Tel. Fixo:	
	Tel. Celular:	
CNH (Registro):	Validade: ____/____/____	Tel. Fixo:
		Tel. Celular:
E-mail:		
VEM REQUERER A AUTORIZAÇÃO DA INCLUSÃO DO:		
Veículo:	Placa:	Nit:
Chassi:	Ano de Fab./Modelo: ____/____	Lotação:
_____ Ass. Requerente		
Niterói, ____ de ____ de ____.		

DOCUMENTOS EXIGIDOS (CÓPIAS E ORIGINAIS)

(Obs.: apresentar os documentos originais no ato da vistoria)

ATENÇÃO: ANEXAR OS DOCUMENTOS SEGUINDO A ORDEM NUMÉRICA

DOCUMENTOS DO PERMISSIONÁRIO/VEÍCULO

- 1º - Taxa de Expediente em nome do permissionário;
- 2º - C.R.L.V atual;
- 3º - DPVAT atua;

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