



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
SECRETARIA DE MOBILIDADE E TRÂNSITO

A PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

NOME: _____

RG _____, CPF _____,

residente na _____, nº _____,

complemento _____, bairro _____, cidade

_____ estado _____, CEP _____, telefone

_____ e-mail _____

através deste, requer de V. Ex.^a **AUTORIZAÇÃO PARA CARGA E DESCARGA**

de entulhos ou móveis e utensílios, para o veículo: Marca _____

Modelo _____, Placas _____ - _____, cor _____

na Rua _____ nº _____ das _____:

horas do dia ____/____/____ às ____:____ horas do dia ____/____/____.

Obs.: A autorização para vagas de estacionamento controlado “Zona Azul”, fica condicionada ao pagamento de tarifa referente ao tempo de permanência do veículo na vaga (Lei Municipal nº 6.125/08, Art. 3º § 3º).

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente