REQUERIMENTO

(anexar uma cópia do documento pessoal se for pessoa física ou cartão CNPJ se for pessoa jurídica)

Nome/Razão Social: _____,

CPF/CNPJ:_____, telefone/celular:(___)_____,

e-mail: _____,

endereço: _____, nº_____,

bairro:_____, CEP:_____ na cidade de _____.

Assunto:_____.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

São João da Boa Vista, _____de _____ de _____.

_____

(Assinatura do Requerente)

Rua Ana de Oliveira, 47 - Centro
www.saojoao.sp.gov.br transito@saojoao.sp.gov.br