



# Divisão de Trânsito Municipal de Severínia

Protocolo Nº. \_\_\_\_\_/19 - DTM

Divisão de Trânsito em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, Fone ( ) \_\_\_\_\_, residente  
à \_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente  
através deste solicitar de Vossa Senhoria, **AUTORIZAÇÃO**, para **INTERDIÇÃO DE VIA PÚBLICA**,  
para a realização de \_\_\_\_\_ no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
do ano de 2019, no horário das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ Local (endereço, com descrição do trecho a  
ser impedido) \_\_\_\_\_ do nº \_\_\_\_\_ ao nº \_\_\_\_\_,  
entre a \_\_\_\_\_ e  
a \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Severínia-SP.  
Sendo entregue e retirados os cavaletes na Rua ou Av. de realização da interdição, no imóvel de  
nº \_\_\_\_\_.

Estou ciente que estou responsável por qualquer acidente ou incidente que por ventura vier ocorrer no  
local e horário acima descrito, por ocorrência da interdição e também da limpeza da via no espaço  
ocupado.

Responsável por cuidar e zelar de cavaletes e demais sinalizações do local estando sujeito a arcar com  
custos de possíveis danos e roubo.

Aproveito para externar protestos de estima e consideração.

Severínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Por ser verdade e concordar assino.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (reconhecer firma)

**O pedido acima deve ser protocolado com no mínimo 3 dias uteis, tendo o prazo de resposta de 15 dias uteis.**

1 - ( ) DEFERIDO

Divisão de Trânsito do Município de Severínia.

2 - ( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_  
Hércules Tomes Moreira Lima  
Autoridade de Trânsito  
Diretor Divisão de Trânsito Municipal

Severínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



## Divisão de Trânsito Municipal

AV. Severino Sicchieri, Praça Antônio Augusto Almodovar Fortes, S/N – Centro | CEP 14735-000 |  
Severínia – SP | TEL: (17) 3817-1331 | E-mail: divisao.transito@severinia.sp.gov.br