



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PREFEITO DE MOGI DAS CRUZES**

Processo _____/_____

Fls. _____ Prot. Geral _____

Uso EXCLUSIVO do Protocolo

Nome/Razão Social: _____,

RG/IE _____, CPF/CNPJ _____,

endereço _____, nº _____,

complemento _____, bairro _____,

cidade _____ estado _____, CEP _____,

telefone (fixo) _____ celular _____

e-mail(s) _____

através deste, requer de V. Ex.^a **AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE TRÂNSITO**, para

a travessia de conjunto transportador com as seguintes dimensões:

Altura: _____ Largura: _____ Peso Bruto Total: _____

Origem: _____

Destino: _____

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente