



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR**  
Secretaria Municipal de Segurança, Defesa e Mobilidade  
Departamento de Mobilidade Urbana e Trânsito - Demutran



**REQUERIMENTO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**

NOME:

CPF/CNPJ RG

E-MAIL TELEFONE

**TIPO DE SOLICITAÇÃO**

- SINALIZAÇÃO VERTICAL (PLACAS)  SINALIZAÇÃO HORIZONTAL (PINTURA ASFÁLTICA)  
 SINALIZAÇÃO ELÉTRICA OU SEMAFÓRICA  PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO DE TRÂNSITO  
 IMPLANTAÇÃO DE LOMBADAS  OUTRAS

LOCAL (RUA, AVENIDA, ETC)

BAIRRO REFERÊNCIA (PREDIAL, CRUZAMENTO, ETC.)

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

CAJAMAR \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE