



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