



AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS E CARGAS

Data: ____/____/____

Empresa ou Pessoa Física: _____

CNPJ/CPF: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____

Município: _____ Bairro: _____ CEP: _____

E-mail: _____

**Vem requerer a autorização para estacionar o veículo para
carregamento e descarregamento de mudança/carga.**

Data da operação: ____/____/____

Tamanho do Caminhão: _____

→ Início da Operação: _____
(Logradouro)

OBS.: _____

Previsão para chegada: _____ Previsão para saída: _____

Horário Permitido: _____

OBS.: _____

→ Final da Operação: _____
(Logradouro)

OBS.: _____

Previsão para chegada: _____ Previsão para saída: _____

Horário Permitido: _____

OBS.: _____

O serviço de Mudanças ou Carga e Descarga, deve ocorrer exclusivamente nos horários permitidos, das 10h às 12h e de 13h às 16h, havendo endereços específicos com restrições. Para mais informações, consulte o site da NITTRANS.

Nestes termos, pede deferimento

Niterói, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Responsável

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

→ Campos em laranja são exclusivos para autorização da NITTRANS.

→ O recebimento deste comunicado NÃO garante a realização da mudança no horário previsto e:

- Não estacione na ciclofaixa.
- Respeite sempre as Leis de Trânsito.
- Apresente ao Agente de Trânsito este comunicado quando solicitado.
- Acate as determinações do(s) Agente(s) de Trânsito.
- Pare apenas em locais permitidos, garantido a segurança e fluidez do trânsito.
- A apresentação deste não isenta o solicitante do pagamento do estacionamento rotativo.