



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.