



AUTORIZAÇÃO DE IÇAMENTO

Data: ____/____/____

Empresa ou Pessoa Física: _____

CNPJ/CPF: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____

Município: _____ Bairro: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Vem requerer a autorização para Içamento

Data da operação: ____/____/____

Tipo de Içamento: Guindastes Caminhão Munck ou Similar
 Cordas/Cabos de Aço Outros _____

→ Início da Operação: _____
(Logradouro)

OBS.: _____

Previsão para chegada: _____ Previsão para saída: _____

Horário Permitido: _____

OBS.: _____

Necessita autorização ou reserva de vaga para estacionamento para manipulação de equipamento:

Sim Não

SOLICITAÇÃO: DEFERIDO INDEFERIDO

A presente autorização limita-se exclusivamente à análise e anuência quanto aos impactos viários decorrentes da intervenção, não abrangendo, em qualquer hipótese, a avaliação, aprovação ou responsabilidade sobre os aspectos técnicos, operacionais ou de segurança realcionada à execução do içamento.

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 Agente de Trânsito.
 - Pare apenas em locais permitidos, garantindo a segurança e fluidez do trânsito.
 - A apresentação deste não isenta o solicitante do pagamento do estacionamento rotativo.