



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA, TRÂNSITO E MOBILIDADE – SEMTRAN  
DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES – DTR

**REQUERIMENTO DE CADASTRO**

Nome:
Fone:

	CONDUTOR AUTORIZADO DE MOTO-TÁXI - AMM - _____.
	CONDUTOR AUTORIZADO DE TÁXI - AAM - _____.

Venho requerer à Secretaria Municipal de Transportes e Trânsito – SEMTRAN, o(s) procedimento(s) administrativo(s) abaixo relacionado(s):

Procedimentos / Assunto:

	INFORMAR O CADASTRAMENTO DE CONDUTOR AUXILIAR UNIVERSAL (OBS – PRIMEIRO CADASTRAMENTO): O SR.
	INFORMAR A INCLUSÃO DE CONDUTOR AUXILIAR UNIVERSAL JÁ CADASTRADO NA SEMTRAN E COM CARTEIRA EM DIA: O SR.
	INFORMAR SAÍDA DE CONDUTOR AUXILIAR UNIVERSAL DESSA AUTORIZAÇÃO: O SR.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Porto Velho, ..... de ..... de .....

..... <b>Assinatura Requerente</b>
---------------------------------------