



AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o Senhor(a) _____,
CPF: _____, RG: _____ a conduzir o veículo/táxi:
_____, placa: _____.

PONTO DE LOCALIZAÇÃO

ENDEREÇO: _____

PERMISIONÁRIO _____

HORÁRIO DO CONDUTOR DAS _____ AS _____

TELEFONES: (42) _____ OU (42) _____

E-mail: _____

Confirmo a veracidade dos fatos acima citados.

PERMISIONÁRIO _____

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20_____