***REQUERIMENTO DE SERVIÇO DE AUTORIZAÇÃO ESCOLAR***

**INTERESSSADO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CPF: |
| ENDEREÇO: | Nº: | CEP: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | CIDADE/UF: |
| TELEFONE/CELULAR 1: |  | TELEFONE/CELULAR 2: |  |
| E-MAIL: |

**REPRESENTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CPF: |
| ENDEREÇO: | Nº: | CEP: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | CIDADE/UF: |
| TELEFONE/CELULAR 1: |  | TELEFONE/CELULAR 2: |  |
| E-MAIL: |
| QUALIDADE:( ) REPRESENTANTE ENTIDADE/SINDICATO/COOPERATIVA/EMPRESA. ( ) PROCURADOR.( ) DESPACHANTE. |

|  |
| --- |
| **SERVIÇO** |
| ( ) AUTORIZAÇÃO DE CONDUTOR ESCOLAR |
| ( ) AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHANTE ESCOLAR |
| ( ) TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO VEÍCULO | PLACA: |
| ( ) SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE VEÍCULO | PLACA: | PLACA SUBSTITUTO: |

**TEXTO COMPLEMENTAR:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura