



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRITÉ

Departamento de Trânsito e Transporte

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO ¹

Solicitante: _____

Endereço residencial: _____

Telefone: _____

E-mail

:

OBS.: É permitido marcar mais de uma opção por item

Tipo de serviço:

Implantação

Remoção

Manutenção

Alteração

Tipo de equipamento:

Sinaliz. vertical
(placas)

Sinaliz. horizontal (pintura)

Faixa de pedestres

Faixa elevada de pedestres

Ondulação transversal (quebra-molas)

Estacionamento

Sentido duplo de circulação

Sentido único de circulação

Endereço do serviço:

Rua: _____

Nº

Bairro

Referência: _____

:

:

Descrição breve do motivo da solicitação

Assinatura do solicitante

¹ Em cumprimento ao que determina o Art. 72 da Lei Federal Nº 9.503, de 23 de setembro de 1997 (CTB);

² No momento do protocolo a(o) cidadã(o) deverá apresentar cópia de documento c/ foto e comprovante de endereço de Ibirité/MG;

³ Caso necessário a(o) cidadã(o) poderá anexar a este formulário outros documentos, fotos, etc. no momento do protocolo para reforçar ou esclarecer sua solicitação;