



DEMUXRAN
DEPARTAMENTO
MUNICIPAL DE TRÂNSITO



PREFEITURA DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO

USO DO DEMUTRAN

Protocolo nº _____ Data: ____/____/____

O DEMUTRAN confirma o recebimento da presente solicitação para estudo e análise de viabilidade técnica, podendo solicitar documentação, informação ou providências complementares para análise do pedido.

☐ DEFERIDO

☐ INDEFERIDO

☐ DILIGÊNCIA

Data: ____/____/____

DEMUTRAN

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE DIREÇÃO DE VIA

REQUERENTE:			
RG:		CPF:	
ENDEREÇO:			N.º
BAIRRO:		CIDADE:	
E-MAIL:		TELEFONE:	
RUA/AVENIDA A SER ALTERADA			
☐ MÃO ÚNICA ☐ MÃO DUPLA ☐ INVERSÃO DE MÃO			
JUSTIFICATIVA			

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade por qualquer divergência constatada.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

Departamento Municipal de Trânsito - DEMUTRAN

Rua Conselheiro Antônio Prado, nº 633 – Centro – CEP 18.900.017 – Santa Cruz do Rio Pardo - SP

Telefone (14) 3332-2309 – Ramal 03