



Prefeitura Municipal de São Vicente
Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
Secretaria de Meio Ambiente e Bem - Estar Animal

São Vicente, ____ de _____ de 20 ____.

SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO DE CAMINHÃO

PESSOA FISICA

DADOS DO CAMINHÃO

| | |
|--|----------------------|
| Placa do Caminhão: | Marca / Modelo: |
| Nome do Proprietário: | |
| CPF do Proprietário: | RG do Proprietário: |
| CNH do Proprietário: | Inscrição Municipal: |
| Endereço (Residência) do Proprietário: | |
| Bairro/Cidade: | Telefone: UF: |

Condutores Autorizados a dirigir o caminhão

| | |
|-------------------|------------------|
| Nome do Condutor: | CNH do Condutor: |
| 1 _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ |

Com os dados acima solicitados, venho por meio deste, mui respeitosamente, requerer de V.Ex^a., através da Secretaria de Meio Ambiente (SEMAM) da Prefeitura Municipal de São Vicente, o Certificado de Inscrição para o Veículo acima informado que realiza o Transporte de Resíduos da Construção Civil.

Assinatura do Requerente