



ORTSVEL



Órgão Executivo de Trânsito do Município de Salto Veloso

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE TRÂNSITO - AET

Caro usuário, **o prazo mínimo para resposta é de 24 (vinte e quatro) horas de antecedência da data solicitada.** Preencha corretamente os dados abaixo. Este pedido não garante necessariamente a autorização, pois a mesma está vinculada às Leis de Trânsito vigentes bem como os critérios técnicos referenciados nas características dos locais, dos horários, além da ocorrência de eventos sazonais, procurando amenizar ao máximo os transtornos causados ao trânsito normal de veículos e pedestres na cidade.

SOBRE O SOLICITANTE

| |
|----------------------|
| *NOME DO SOLICITANTE |
|----------------------|

| |
|----------------------|
| *NOME DO RESPONSÁVEL |
|----------------------|

| |
|-------------------------|
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL |
|-------------------------|

| | | |
|-----------|----------|---------|
| *TELEFONE | *CELULAR | *E-MAIL |
|-----------|----------|---------|

SOBRE O LOCAL DA SOLICITAÇÃO

| |
|---------------------------------------|
| *NOME DA RUA, LOGRADOURO, PRAÇA, ETC. |
|---------------------------------------|

| |
|----------------------|
| *PONTO DE REFERÊNCIA |
|----------------------|

| |
|---|
| *MOTIVO DA SOLICITAÇÃO |
| () MUDANÇA RESIDENCIAL / COMERCIAL |
| () CONCRETAGEM |
| () CORTE DE ASFALTO (Anexar Projeto, Croqui da Localização e Autorização da SMO) |
| () COLOCAÇÃO DE CAÇAMBA EM VIAS PÚBLICAS PARA |
| () CARGA E DESCARGA DE MERCADORIA EM CALÇADÃO |
| () OUTROS MOTIVOS (FAVOR ESPECIFICAR NO CAMPO ABAIXO) |

| | | |
|----------------------|-----------------|------------------|
| *QUAL DIA SOLICITADO | *HORA DO INÍCIO | *HORA DO TÉRMINO |
| | | |

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| *PLACA DO VEÍCULO (QUANDO NECESSÁRIO) | TIPO DO VEÍCULO |
| | |

| | |
|---|--|
| NO CASO DE RENOVAÇÃO COLOQUE O NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO ANTERIOR, BEM COMO CÓPIA DA MESMA JUNTO A ESTA SOLICITAÇÃO | |
|---|--|

Obs.: (*) Obrigatório o preenchimento.

| | |
|------------------------------------|---|
| _____ *ASSINATURA DO REQUERENTE | *DATA DA SOLICITAÇÃO ____/____/____. |
|------------------------------------|---|