REQUERIMENTO

GUAÍRA, ____ de _____ de ____

À SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E TRÂNSITO

Av, Thomas Luiz Zeballos, 1850 – CEP 85980-000 – Guaira – PR - Fone: (44) 3642-2800

guarda.municipal@guaira.pr.gov.br / www.pr.gov.br

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

NOME

CPF/CGC RG UF

CNH - REGISTRO UF TELEFONE - TELEFONE -

ENDEREÇO (Rua, Av., Pça)

NÚMERO COMPLEMENTO (Apto, Bloco) BAIRRO

MUNICÍPIO UF CEP -

E-MAIL

Assunto:_____

Prezado Diretor de Trânsito,_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura

(use o verso se necessário)