PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE TRÁFEGO

SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE EVENTO/OBRA	**Uso Exclusivo DETRAF**
	Data
	N.º

DADOS DO SOLICITANTE/RESPONSÁVEL PELO EVENTO			
NOME/RAZÃO SOCIAL			
CPF/CNPJ	TELEFONE	EMAIL	
ENDEREÇO		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	PESSOA PARA CONTATO		

DADOS DO EVENTO		
NOME DO EVENTO		
LOCAL (DESCRIÇÃO COMPLETA INCLUINDO PONTO DE REFERÊNCIA, INCLUSIVE COM CROQUI SE FOR O CASO)		
LOCAL DA OCUPAÇÃO SERÁ: ☐ PISTA	☐ CALÇADA	☐ ÁREA INTERNA
DATAS DE REALIZAÇÃO	HORÁRIO DE REALIZAÇÃO	
DESCRIÇÃO/OBSERVAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS		

São Sebastião, _____de _____ de 20____.

Assinatura:_____