DEMUTRAN
DEPARTAMENTO
MUNICIPAL DE TRÂNSITO

PREFEITURA DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO

ANUÊNCIA DOS VIZINHOS

PEDIDO:_____

LOCAL: _____

DATA DO PROTOCOLO: ___/___/_____

Nós, abaixo-assinados, residentes nas proximidades do local, **CONCORDAMOS** com o pedido em anexo.

NOME	Nº	ASSINATURA

DEMUTRAN
DEPARTAMENTO
MUNICIPAL DE TRÂNSITO

PREFEITURA DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO

NOME	Nº	ASSINATURA