



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REDUTOR DE VELOCIDADE

REQUERENTE

Nome Completo: _____ CPF: _____ - _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____ WhatsApp: ()Sim ()Não

E-mail: _____

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

Local de instalação: _____

Nº de faixas de Trânsito: () _____

Linha regular de Transporte Coletivo? ()Sim ()Não

Condições do Pavimento: ()Inexistente ()Ruim ()Razoável ()Boa

Existe interferência que comprometa a visibilidade do dispositivo: ()Não ()Sim

Existe: ()Active ()Declive ()Plano ()Curva ()Faixa de Pedestre

Existência de rebaixamento de calçada para pedestres: ()Sim ()Não

Existe Calçada Construída? ()Não ()Sim – Condições: ()Boa ()Razoável ()Ruim

Poste de Iluminação Pública no local: ()Sim ()Não

Acidentes de Trânsito no local: ()Não ()Sim – anexar documentos comprobatórios

Observações Adicionais: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____



ABAIXO-ASSINADO PARA SOLICITAÇÃO DE REDUTOR DE VELOCIDADE

Endereço de Instalação: Rua _____, Qd. _____, Lt. _____

Setor: _____, CEP: _____

Qd.	Lt.	Nome Completo (Legível)	Data	Assinatura