



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL – SP  
**DESETRAN**  
DIVISÃO DE TRÂNSITO



## DESETRAN

### REQUERIMENTO DE SINALIZAÇÃO VIÁRIA

NOME: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO:

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Sinalização Requerida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Local/Endereço a ser sinalizado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vargem Grande do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente)