de 201\_\_\_

## PREENCHIMENTO COMPLETO, LEGÍVEL E OBRIGATÓRIO

Ilmo. Sr. Diretor de Transportes Rodoviários do DAER Porto Alegre/RS

ASSUNTO: Requer fornecimento de AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE CIRCULAÇÃO - AEC para trafegar na ERS-389 – Estrada do Mar (trecho Osório – Torres).

Vínculo do Requer	ente com a emp	resa				
Nome			RG		CNPJ/CPF	
Endereço Residenc	ial				Número	Complemente
Bairro Município					СЕР	Estado
Fone(s)			E-mail(s)			
) Dadas da Va	íoulo.					
Dados do Veículo: Placa Marca/ Modelo		lo	Cor	Ano	Nº Eixos	Município
1. Origem e De De			A	té		
5. Informo que  1. Quanto à Solicita		1º A	Autorização	Renovaç	ão da Autorização	o n.°/ 201
2. Retirarei essa At	ntorização em:			C/DTR: PORTO		
Documentação	que deve so	er anexada				
<ul><li>Cópia do certi</li><li>Caso seja tran</li><li>Cópia da últin</li><li>Comprovação</li></ul>	sporte de pe 1a Autorizaç	ssoas (Cópia da ão Especial de	a RECEFIT Circulação	UR); - AEC, caso s	seja renovação	
Nestes termos j	oede deferii	nento,				
				ssinatura do R	aquaranta	

Local e data da solicitação: \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_