



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

CNPJ: 46.186.375.0001/99 - AVENIDA JACOB ZUCCHI, 200

E-MAIL: [transito@cafelandia.sp.gov.br](mailto:transito@cafelandia.sp.gov.br) HOMEPAGE: <http://www.cafelandia.sp.gov.br/index.php>

## REQUERIMENTO PARA INTERDIÇÃO DE VIAS PÚBLICAS

Ilmo. Sr. Diretor Municipal de Trânsito de Cafelândia. Venho, por meio deste, solicitar autorização para interdição de via para realização de evento, conforme dados abaixo:

### DADOS DO REQUERENTE:

Responsável: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel/Cel.: \_\_\_\_\_

### DADOS DO EVENTO:

Motivo: \_\_\_\_\_  
Local da Interdição: \_\_\_\_\_ Trecho entre  
os lotes de número: \_\_\_\_\_ Entre a Rua: \_\_\_\_\_  
e a Rua \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Número de participantes: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_ Horário do início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_ Horário do início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_ Horário do início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

**O local é itinerário de ônibus?** Sim ( ) Não ( ) **Tipo de Interdição:** total ( ) Parcial ( ) **Sinalização a ser utilizada pelo responsável durante a interdição:** ( ) cones, ( ) placas, ( ) cavaletes, ( ) fita zebrada, ( ) faixas, ( ) outros.

### Observações importantes:

- 1) É de responsabilidade da Secretaria Municipal de Trânsito, somente, a autorização para interdição das vias, cuja análise restringe-se à avaliação do seu impacto no trânsito.
- 2) Após devidamente preenchida e recolhida a taxa de abertura de requerimento, a solicitação deverá ser protocolizada no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Cafelândia, no prazo de 5 (cinco) dias de antecedência à data pretendida pelo requerente para oficialização e divulgação do evento.
- 3) O local deverá ser sinalizado pelo responsável pelo evento, com dispositivos de sinalização de uso temporário estabelecidos no Anexo II do Código de Trânsito Brasileiro.
- 4) Deverão ser anexados a este requerimento o croqui de localização do evento.

Cafelândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável