

Á
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES
A/C DO SETOR DE TÁXI, TRANSPORTE ESCOLAR E FRETAMENTO

Eu, _____

Cadastrado nesta Prefeitura do Município de Jundiaí, com atividade

De Condutor ESCOLAR com o CFM de nº _____,

E nesta Secretaria M. de Transportes com Prefixo _____ estou

solicitando o cancelamento de minha Atividade..

Jundiaí _____ de _____ de 200 _____

Ass. Do requerente
TEL.

DOC. NECESSÁRIOS PARA O CANCELAMENTO

Xerox do CiC

Xerox do RG

**Xerox do ISS/ alv. De localização PAGOS
crachá**