

**DIRETORIA DE TRANSPORTES**  
**COORDENADORIA DE TRANSPORTES COMERCIAIS**  
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECADASTRAMENTO ANUAL 2024 - SERVIÇO DE TÁXI**

**DATA DE INÍCIO: 04/11/2024**

**DATA DE ENCERRAMENTO: 03/12/2024**

**HORÁRIO PARA O ATENDIMENTO: 08:00 ÀS 17:00 HORAS**

**\*OBS.:** Todos os pedidos protocolizados após a data de encerramento serão considerados intempestivos, ficando sujeitos à penalidade prevista no inciso XII do art.28 da Lei Municipal 10.969/10.

EM ATENÇÃO AO PREVISTO NO §3º DO ART. 8º DA LEI MUNICIPAL 10.969/10, SOLICITO O RECADASTRAMENTO JUNTO AO SERVIÇO DE TÁXI DE LONDRINA PARA CONTINUIDADE DO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO, CONFORME ABAIXO EXPOSTO:

**1. DADOS DO AUTORIZATÁRIO**

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

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (Rua, Av., Praça, nº): \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**2. DADOS DO (A) MOTORISTA AUXILIAR**

CADASTRAMENTO  RECADASTRAMENTO  BAIXA

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

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (Rua, Av., Praça, nº): \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

**3. DADOS DO (A) MOTORISTA AUXILIAR**

CADASTRAMENTO  RECADASTRAMENTO  BAIXA

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

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (Rua, Av., Praça, nº): \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

Londrina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**ASSINATURA DO AUTORIZATÁRIO (A)**  
**POR VERDADEIRA**

