



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA
DIRETORIA DE OPERAÇÕES

SERVIÇO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Transferência de titularidade do operador do Serviço de Transporte Escolar

Exmo. Sr. Secretário Municipal de Mobilidade Urbana,

O (a) Sr. (a) _____,
registrado (a) sob o numero de ordem _____, vem requerer, junto
a esta Secretaria, a transferência de titularidade para pessoa jurídica-
_____ para operar no

Serviço de Transporte Escolar.

Nestes termos,

Aguardamos deferimento.

Florianópolis, ____/____/____.

E-mail: _____

Telefone: _____

Assinatura do requerente.