



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA  
DIRETORIA DE OPERAÇÕES

## SERVIÇO DE TRANSPORTE TURÍSTICO

### Registro de Empresa para Operador no Serviço de Transporte Escolar

Exmo. Sr. Secretário de Mobilidade Urbana,

A Empresa \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_ vem por meio deste requerer  
autorização, junto a esta Secretaria, para operar no Serviço de Transporte Escolar.

Nestes termos,

Aguardamos deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente.