



PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA
REQUERIMENTO DE VISTA AO PROCESSO

Dados do Solicitante			
Nome:			
CPF:		RG:	
Endereço:			
Nº:	Bairro:	Cidade:	
Telefone:		E-mail:	
Placa do Veículo:		Nº do CLRV:	
Nº do (s) Processo (s):			

Senhor (a) Secretário (a) de Mobilidade Urbana,

Por meio deste, solicito vistas ao (s) processo (s) listado (s) acima. Declaro estar ciente que apenas o proprietário do veículo, o condutor infrator ou seus procuradores podem ter acesso a processos administrativos e que – caso eu não compareça para buscar a cópia solicitada em até 30 (trinta) dias após a data para entrega – o processo será arquivado e um novo pedido deverá ser realizado.

Natal, ____ de ____ de ____

Assinatura do Requerente

Dados da Entrega	
Entregue em:	Hora:
_____ Assinatura e Carimbo do Liberador	
_____ Assinatura do Requerente	

8< -----

 PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA		REQUERIMENTO DE VISTAS AO PROCESSO
Nome do solicitante:		
Placa do Veículo:	Nº do CLRV:	
Nº do (s) Processo (s):		
Data para Entrega:	Horário: 08h00 às 14h00	
Data do recebimento:	Recebido por (assinatura e matrícula):	
Hora do recebimento:		