



**FICHA DE CADASTRAMENTO / AUTORIZAÇÃO PARA CONFECCÃO DA
CARTEIRA DE IDENTIDADE FUNCIONAL DE AGENTE DE TRÂNSITO | SE
CIDADE _____**

NOME COMPLETO: _____ MATRÍCULA _____

ASSINATURA 1:

ASSINAR NO CENTRO DA ÁREA

ASSINAR NO CENTRO DA ÁREA

ASSINATURA 2:

ASSINAR NO CENTRO DA ÁREA

ASSINAR NO CENTRO DA ÁREA

POLEGAR DIREITO 1

POLEGAR DIREITO 2

AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Carimbo (do órgão de trabalho ou da autoridade)
e assinatura