

AO EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL,

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____ e CPF nº _____,
residente à _____, nº _____,
bairro _____ na cidade: _____, telefone _____,
PERMISSIONÁRIO(A) do Serviço de **TRANSPORTE COLETIVO ESCOLAR**, Conforme a **Inscrição Municipal**
nº: _____; e com o veículo autorizado para a atividade
Marca/Modelo: _____ **Placa:** _____ **Cor:** _____

Venho, mui respeitosamente, solicitar que Vossa Excelência se digne em determinar à Divisão competente **A EXCLUSÃO, DO MEU CADASTRO, DO SEGUINTE MOTORISTA AUXILIAR:**

Nome: _____

CNH Nº _____ **Validade:** _____

DECLARO TER CIÊNCIA de que, a **EXCLUSÃO** do **Motorista Auxiliar** não me isenta das obrigações decorrentes da **Lei Municipal nº 19.105 de 07 de maio de 2019**, referentes ao período em que o mesmo estava incluído no meu cadastro, inclusive, infrações e penalidades cometidas pelo próprio à época, nem será aceita como fundamento para pedido de quaisquer anistias, cujo fator gerador seja anterior a esta data.

São Carlos-SP, ____/____/____.

Assinatura do Permissionário