



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DO SUL – RS**  
*PRINCESA DO JACUÍ – CAPITAL NACIONAL DO ARROZ*  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS**  
**Departamento de Transporte, Vistoria e Sinalização - DTVS**  
Rua Riachuelo, 678, Frota CEP 96508-763 (51) 3724 6125.

**ANEXO II - RECADASTRAMENTO MOTORISTA AUXILIAR**

Endereço do Ponto:- \_\_\_\_\_

Placa do veículo:- \_\_\_\_\_

**1 – DADOS PESSOAIS**

Nome:- \_\_\_\_\_

Data de Nascimento:- \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor:- \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

CNH nº \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro:- \_\_\_\_\_ Município:- \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CEP:- \_\_\_\_\_ Telefone Fixo: \_\_\_\_\_ Celular:- \_\_\_\_\_

Nome do Permissionário (s) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro serem verídicas as informações prestadas, e estando ciente de que a inexatidão das informações poderá ter consequências civis, administrativas e criminais, pelas quais assumo toda e qualquer responsabilidade legal.

Cachoeira do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MOTORISTA AUXILIAR