



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA
DIRETORIA DE OPERAÇÕES

SERVIÇO DE TRANSPORTE TURÍSTICO

Cadastro de Empresa para Operador no Serviço de Transporte Turístico

Exmo. Sr. Secretário de Mobilidade Urbana,

A Empresa _____

CNPJ _____ vem por meio deste requerer

seu cadastro, junto a esta Secretaria, para operar no Serviço de Transporte Turístico

Nestes termos,

Aguardamos deferimento.

Florianópolis, ____/____/____.

E-mail: _____

Telefone: _____

Assinatura do requerente.