



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO

LAUDO TÉCNICO DE VISTORIA DE TRANSPORTE ESCOLAR

A EMPRESA: _____ CNPJ: _____
LOCALIZADA RUA: _____, Nº _____ COMPLEMENTO _____
BAIRRO: _____ CIDADE _____ UF: _____ Devidamente legalizada, atesta que realizou
as verificações dos SISTEMAS DE SUSPENSÃO, FREIOS E DIREÇÃO do VEÍCULO MARCA: _____
MODELO: _____, PLACA: _____, ANO: _____ e declara que o mesmo está
APTO a realizar o serviço de Transportes Coletivo de Escolares.

Lagoa Santa, ____ de _____ de 2023.

DIRETOR MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO

LAUDO TÉCNICO DE VISTORIA DE TRANSPORTE ESCOLAR

LAUDO TÉCNICO DE VISTORIA DE TRANSPORTE ESCOLAR

A EMPRESA: _____ CNPJ: _____
LOCALIZADA RUA: _____, Nº _____ COMPLEMENTO _____
BAIRRO: _____ CIDADE _____ UF: _____ Devidamente legalizada, atesta que realizou
as verificações dos SISTEMAS DE SUSPENSÃO, FREIOS E DIREÇÃO do VEÍCULO MARCA: _____
MODELO: _____, PLACA: _____, ANO: _____ e declara que o mesmo está
APTO a realizar o serviço de Transportes Coletivo de Escolares.

Lagoa Santa, ____ de _____ de 2023.

DIRETOR MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO