

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÂO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES

VISTORIA ANUAL - 2024

CEP:	TEL:	
CPF:	IDENT:	ÓRGÃO:
CNH:	VALIDADE:	AUTORIZAÇÃO:
MARCA:	MODELO:	ANO:
	MODELO: RENAVAM:	
REGISTRADO NO INM	IETRO (IPEM) COM TAXÍMETRO:	
	MODELO:	
MARCA:	MODELO: N°. DO INMETRO:_	
MARCA:		
MARCA:	Nº. DO INMETRO:_	

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA ABERTURA DO PROCESSO:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO DARM REFERENTE A ESTE PROCESSO CNH DE ACORDO COM AS NORMAS DO CONTRAN E LEI FEDERAL Nº. 12486/2011 CRLV DO ANO CORRENTE CERTIFICADO DE AFERIÇÃO DO TAXÍMETRO – IPEM CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL EMITIDA PELO IFP CSV DOS VEÍCULOS COM SISTEMA DE COMBUSTÍVEL PARA USO DE GNV NA VALIDADE