



SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
SUPERINTENDÊNCIA

FICHA CADASTRAL PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE
TRÂNSITO-AET

CADASTRO n.º / 20.... VALIDADE ATÉ ____/____/____

Empresa:			CNPJ:		
Endereço completo					
Rua/Av.		N.º		Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:		Complemento:	
Telefone:		Fax		E-mail:	
Endereço para Correspondência					
Rua/Av.		N.º		Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:		Complemento:	
Representante(s) legal(is)					
Nome:			CPF:		
R.G.n.º	Órgão emissor:	Telefone:			
1.º assinatura: _____					
2.ª assinatura: _____					
3.ª assinatura: _____					
Nome:			CPF:		
R.G.n.º	Órgão emissor:	Telefone:			
1.º assinatura: _____					
2.ª assinatura: _____					
3.ª assinatura: _____					
O(s) representante(s) acima identificado(s), está(ao) autorizado(s) por esta empresa a assinar solicitação de Autorização Especial de Trânsito - AET, sendo responsável pelos dados declarados e comprovados por documentos, e a receber(em) a senha de acesso ao Sistema Informatizado de consulta de AET, a ser disponibilizada pelo DER. São Paulo, de de Nome: _____ Cargo: _____					