

ANEXO III

SOLICITAÇÃO DE VAGA NO ESTACIONAMENTO DO DER

Controle de Acesso para carros e motocicletas em atendimento à DTM-SUP/DER-xxx-xx/xx/ xxxx, que regulamenta o acesso de pessoas e veículos no prédio da SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA – Núcleo DER/SEDE - Ponte Pequena, solicito o cadastramento de meu veículo para utilizar o estacionamento do prédio.

Nome: _____

RG _____

Tipo de veículo: _____

Função:

☐ Funcionário

☐ Prestador de Serviço pela

Empresa _____

☐ Estagiário

Diretoria/Setor_____

Celular_____

Ramal_____

e-mail_____

Anexar cópias colorida do CRACHÁ FUNCIONAL, CNH e CRLV para o

e-mail: estacionamentosed@der.sp.gov.br