MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE TRANSPORTES E VIAS PÚBLICAS
DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA DE TRÁFEGO – ST-1

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE MÃO DE DIREÇÃO

A solicitação para mudança de mão de direção deverá ser acompanhada de justificativa, assim como de um abaixo-assinado constando a ciência de pelo menos um responsável para cada imóvel do trecho onde se pretende a mudança. Dentre os critérios para avaliação da viabilidade do pedido serão considerados o volume veicular da via, quantificação da demanda de estacionamento, características da via (largura, classificação viária, etc.), tipo de uso (comercial, residencial, etc.) e as condições de segurança.

Nome para contato: _____

Endereço:_____ Telefone:_____

Nós, abaixo-assinados, moradores da Rua/Av. _____, trecho entre (números ou ruas) _____ solicitamos a:

☐ **mão única** ☐ **mão dupla** ☐ **inversão de mão**

Justificativa: _____

_____

_____

_____

Nº da casa	Nome legível	Nº RG	Sou favorável ao solicitado?		Assinatura
			Sim	Não	