



**PREFEITURA
DA CIDADE
DO RIO DE JANEIRO**

**Secretaria
Municipal de Transportes**

Processo nº	
Data de autuação	Fls.
Rubrica	

Cadastro do Beneficiário

RATR	TERMO DE PERMISSÃO
------	--------------------

Autorizatório

NOME		
CPF	EST. CIVIL	

FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL

BENEFICIÁRIO(A) INDICADO.

NOME COMPLETO				
			DATA DO NASCIMENTO	
EST. CIVIL	CPF	IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO				NÚMERO
COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
TELEFONE	GRAU DE PARENTESCO			

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA DO AUTORIZATÁRIO