


REQUERIMENTO DE PERMISSÃO PARA INTERDIÇÃO EM VIA PÚBLICA


- Prazo de solicitação e de protocolo do requerimento com antecedência de **04 (quatro) dias úteis**, no caso de **interdição total e/ou evento de médio e grande porte com no mínimo 05 (cinco) dias úteis**.
- Este **requerimento** deverá ser **preenchido, e protocolado junto ao Departamento Municipal de trânsito** - escolha o assunto **interdição de vias públicas – Geral**, para anexar o requerimento.
- Nos casos de prestadoras de serviços públicos, contratadas, permissionárias e concessionárias de serviço público, deverão anexar obrigatoriamente alvará da SEINFRA - MULUNGU
- Deverá ser **retirado a taxa (DAM)**, e **alvará junto ao Setor de Tributos na Prefeitura Municipal de Mulungu**, no verso deste requerimento terá um espaço destinado para desenhar o croqui/mapa do local interditado. A **INSCRIÇÃO FISCAL** deverá ser informada no momento da **retirada da taxa e do alvará**.
- O Documento de Arrecadação Municipal (DAM) varia de acordo com o porte da interdição de via e **deverá ser pago dentro do prazo**, observando a compensação bancária. **O não pagamento incorrerá no cancelamento do requerimento e ou lançamento em DÍVIDA ATIVA.**
- **Horário de Protocolo de 07:00 às 14:00hs de Segunda a Sexta-Feira.**
- As interdições em vias arteriais e coletoras com grande fluxo de veículos devem ser realizadas preferencialmente das 2^{as} às 6^{as} feiras das 22h às 05h ou ainda aos sábados após as 14h30 e aos domingos e feriados.
- As autorizações de interdições totais de vias ou parciais destinadas a eventos de médio e grande porte ficarão condicionadas à publicação de autorização nos meios de comunicação social e flanelógrafo da prefeitura com no mínimo 48h de antecedência, informando os caminhos alternativos para o trânsito.
- Nas áreas de **estacionamento rotativo será cobrado** pela **empresa concessionária** o valor do período utilizado.
- A solicitação de **Agentes de Trânsito**, quando for o caso, deverá ser encaminhada para Gerência de Operação e Fiscalização de Trânsito (DEMUXTRAN - MULUNGU): Tels. (85) 99780-2034.

Solicitante (Pessoa Física / Jurídica)			
Nome Completo do Solicitante (Preenchimento obrigatório)			
Endereço do Solicitante (Preenchimento obrigatório)		Nº	Bairro (Preenchimento obrigatório)
<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	CPF/CNPJ Solicitante (Preenchimento obrigatório)	CEP do Solicitante	Telefone Solicitante (Preenchimento obrigatório)
Nome Completo do Responsável (Pessoa Física) (Preenchimento obrigatório)		E-mail do Solicitante (Preenchimento obrigatório)	
CPF Responsável (Pessoa Física) (Preenchimento obrigatório)	Telefone Responsável (Preenchimento obrigatório)	E-mail do Responsável (Preenchimento obrigatório)	
Informações para Interdição			
Nome da via interditada para a realização da atividade (Preenchimento obrigatório)			
Trecho (Preenchimento obrigatório)			
Bairro (Preenchimento obrigatório)	Nº (Obrigatório)	Ponto de Referência	
Descrição da Atividade (Preenchimento obrigatório)		Passa Onibus no local? (Preenchimento obrigatório) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Haverá dano ao Pavimento? (Preenchimento obrigatório) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Período - (Preenchimento obrigatório)		Horário - (Preenchimento obrigatório)	
Data Inicial	Data Final	Horário Inicial	Horário Final
Partes da via a serem ocupadas - (Preenchimento obrigatório)			
Pista de rolamento <input type="checkbox"/> 01 Faixa <input type="checkbox"/> 02 Faixas <input type="checkbox"/> 03 Faixas <input type="checkbox"/> 04 Faixas <input type="checkbox"/> TOTAL (Edital)		Estacionamento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Calçada? <input type="checkbox"/> Parte (1/2) <input type="checkbox"/> Total
Assinatura do Responsável pela solicitação		Horário	Data

 (85) 99780.2034

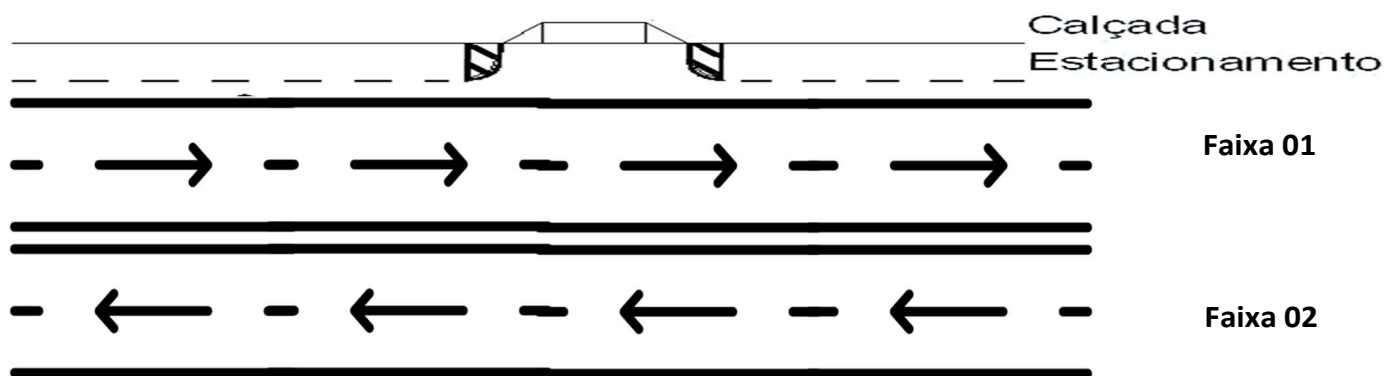
 demutranmulungu@gmail.com
www.mulungu.ce.gov.br


 @demutranmulungu

 Rua Santa Inês nº 47 Centro, Mulungu-Ce
CNPJ: 46.334.407/0001-56

**REQUERIMENTO DE PERMISSÃO PARA INTERDIÇÃO EM VIA PÚBLICA
(anexo)**

Espaço destinado para CROQUI



 (85) 99780.2034

 demutranmulungu@gmail.com
www.mulungu.ce.gov.br

 @demutranmulungu

 Rua Santa Inês nº 47 Centro, Mulungu-Ce
CNPJ: 46.334.407/0001-56