



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DOS TRANSPORTES E OBRAS
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE TRÂNSITO DO SOLICITANTE

(Deverá ser preenchido todos os campos do Requerimento e assinado pelo Requerente)

Nome:	CPF/CNPJ:
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Município:	Estado:
Fone/Fax:	CEP:
Nome do Responsável Técnico:	Nº CREA:

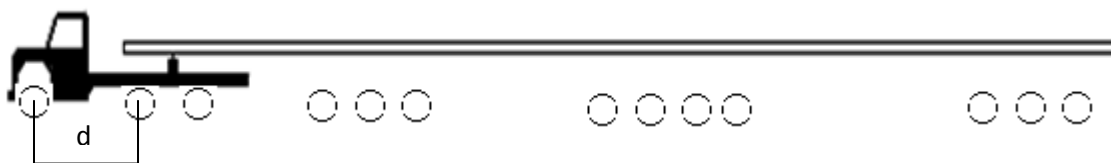
DO TRANSPORTADOR:

Característica do Veículo ou combinação de veículos:	Direção: <input type="checkbox"/> Hidráulica <input type="checkbox"/> Mecânica
Descrição da Carga:	
Proprietário da Carga:	
Itinerário a ser percorrido em rodovias estaduais (origem e destino):	

DO VEÍCULO:

Altura total (veículo + carga):	Largura total (veículo + carga):	Largura do veículo:	
Excesso Lateral		Comprimento total (veículo + carga):	Comprimento do veículo:
Esquerdo	Direito		
Excesso Longitudinal		Peso bruto total (tara + carga)	Peso da carga:
Traseiro	Dianteiro		
Peso da 1ª Unidade de Tração	Peso da 1ª carreta:	Peso da 2ª carreta:	

- **CÓPIA DOS DOCUMENTOS DO VEÍCULO E/OU REBOQUE**
- **PROJETO DO CONJUNTO VEICULAR:**



Nº de eixos:	
Nº de rodas por eixo:	
Distância entre eixos (d):	
Distribuição de peso por eixo (t):	

Data: _____

Assinatura: _____