



ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO VI

	IDENTIFICAÇÃO DO CO	NDUTOR AUTOR	IZADO	
01 - IDENTIFICAÇÃO DO	CONDUTOR - 1			
NOME			CPF N°	
02 - ENDEREÇO			•	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.			NÚMERO	ANDAR, SALA ETC.
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE
03 - IDENTIFICAÇÃO DO (CONDUTOR - 2			
NOME		CPF N°		
04 - ENDEREÇO			•	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.			NÚMERO	ANDAR, SALA ETC.
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE
05 - IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTO	OR - 3	•		
NOME			CPF N°	
06 - ENDEREÇO			L.	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.			NÚMERO	ANDAR, SALA ETC.
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE
		L L		L

Declaram o requerente ou o seu representante legal, e o(s) condutor(es) autorizado(s) serem autênticas e verdadeiras as informações prestadas.

Identificação	Assinatura
Requerente/Representante Legal	
Condutor Autorizado	
Condutor Autorizado	
Condutor Autorizado	