



Nº DO CARTÃO  
\_\_\_\_\_/

SECRETARIA GERAL

SOLICITAÇÃO PARA CARTÃO DE ESTACIONAMENTO

NOME DO SÓCIO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ POSTO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CARROS AUTORIZADOS

UF	LETRAS	Nº

UF	LETRAS	Nº

UF	LETRAS	Nº

Rio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura do Sócio Titular

Emitida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**VALOR DA TAXA R\$ 5,00**