

FRENTE



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO



AUTORIZAÇÃO

TRANSPORTE ESCOLAR Nº _____

O veículo abaixo discriminado está **AUTORIZADO** a transportar escolares, conforme o Capítulo XIII, do CTB, e Portaria DETRAN nº 503/09.

PLACAS	MARCA	MODELO	LOTAÇÃO

Obs.:1) Este documento é de porte obrigatório.

2) É vedado o transporte de crianças menores de 10 anos de idade no banco dianteiro do veículo.

São Paulo, de de

Autoridade de Trânsito

Endereço da vistoria.....



Em ___/___/___

Recebi a Autorização para Transporte Escolar de nº

Ass.....

Nome.....



VERSO

1° SEMESTRE	2° SEMESTRE	1° SEMESTRE	2° SEMESTRE
Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura
1° SEMESTRE	2° SEMESTRE	1° SEMESTRE	2° SEMESTRE
Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura
1° SEMESTRE	2° SEMESTRE	1° SEMESTRE	2° SEMESTRE
Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura	Carimbo e assinatura