

ANEXO II

REQUERIMENTO PARA RELATÓRIO DE IMPACTO DE TRÂNSITO – RIT

À COMISSÃO DE ANÁLISE DO EIV / RIV

Eu, _____,
(NOME / EMPRESA)
RG nº _____, CPF / CNPJ nº _____,
residente e domiciliado em _____,
na Rua / Av. _____, CEP _____,
nos termos da LC 184/17, requer a análise do ESTUDO DE TRÁFEGO E RELATÓRIO DE IMPACTO DE
TRÂNSITO, referente ao empreendimento / atividade _____,
do tipo _____, com área construída de _____ m², situado na Rua /
Avenida / Gleba / Bairro _____ no Município de
Campinas.

Nestes termos, Pede deferimento.

Campinas, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE