



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
**SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA**  
**DIRETORIA DE OPERAÇÕES**

## **SERVIÇO DE TÁXI**

### **Certidão Isenção do Serviço de Táxi**

Exmo. Sr. Secretário Municipal de Mobilidade Urbana,

O (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
permissionário(a) do serviço de táxi, registrado sob o número de ordem  
\_\_\_\_\_, vem requerer junto a esta Secretaria, certidão de isenção  
para aquisição de veículo no Plano do Governo para operar no Serviço de Táxi.

Nestes termos,

Aguardamos deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente.