

Levantamento para o local de instalação do(s) equipamento(s) independente do sentido do fluxo

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE COM CIRCUNSCRIÇÃO SOBRE A VIA**

 1.1 RAZÃO SOCIAL: SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA DE MOBILIDADE URBANA DE JOÃO PESSOA  
 1.2 CNPJ: 09.154.915/0001-26  
 1.3 MUNICÍPIO/UF: JOÃO PESSOA - PB

**2. CARACTERÍSTICAS DO LOCAL/TRECHO DA VIA**
**2.1 ENDEREÇO**

 2.1.1 RODOVIA  KM  METROS  MUNICÍPIO 

 2.1.2 LOGRADOURO 

 Nº  BAIRRO  MUNICÍPIO 
**2.2 SENTIDO DO FLUXO FISCALIZADO**

 2.2.1 CRESCENTE DE  PARA 

 2.2.2 DECRESCENTE DE  PARA 

 2.2.3 AMBOS DE  PARA  E

 DE  PARA 
**2.3 CLASSIFICAÇÃO VIÁRIA (ART. 60 DO CTB)**

 2.3.1 VIA URBANA: TRÂNSITO RÁPIDO  ARTERIAL  COLETORA  LOCAL 

 2.3.2 VIA RURAL: RODOVIA  ESTRADA 

 2.3.3 VIA RURAL (Com característica urbanas): RODOVIA  ESTRADA 
**2.4 TIPO DE VIA**

 2.4.1 PISTA PRINCIPAL  PISTA LATERAL/MARGINAL 
**2.5 TIPO DE PISTA:**

 2.5.1 PISTA SIMPLES  2.5.2 PISTA DUPLA  2.5.3 PISTA MÚLTIPLA 
**2.6 QUANTIDADE DE FAIXAS FISCALIZADAS**

**2.7 GEOMETRIA DA VIA**

 2.7.1 ACLIVE  2.7.2 DECLIVE  2.7.3 PLANO 

 2.7.4 CURVA  2.7.5 SINUOSA  2.7.6 OUTRA 
**2.8 VOLUME MÉDIO DIÁRIO DE VEÍCULOS (VMD):**

**2.9 TRÂNSITO DE VULNERÁVEIS**

 2.9.1 CRIANÇAS  2.9.2 DEFICIENTES  2.9.3 PEDESTRES 

 2.9.4 CICLISTAS  2.9.5 VEÍCULOS NÃO MOTORIZADOS 

 2.9.6 ANIMAIS SELVAGENS  2.9.7 OUTROS 


<b>2.10 OBRAS DE ARTE</b>		
2.10.1 PASSARELA <input type="checkbox"/>	2.10.2 PASSAGEM SUBTERRÂNEA <input type="checkbox"/>	2.10.3 VIADUTO <input type="checkbox"/>
2.10.4 PONTE <input type="checkbox"/>	2.10.5 PÓRTICO <input type="checkbox"/>	2.10.6 LINHA FÉRREA <input type="checkbox"/>
2.10.7 OUTRAS	<input type="text" value="CICLOFAIXA"/>	
<b>3. VELOCIDADE</b>		
3.1 REGULAMENTADA PARA O LOCAL OU TRECHO DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO		
<input type="text" value="50"/> KM/H	DATA	<input type="text" value="01/09/2022"/>
<b>4. AUTORIDADE DE TRÂNSITO COM CIRCUNSCRIÇÃO SOBRE A VIA</b>		
4.1 NOME:	<input type="text" value="EXPEDITO LEITE DA SILVA FILHO"/>	4.2 MATRÍCULA: <input type="text" value="01.680-2"/>
4.3 ASSINATURA:	<input type="text" value="E. Leite"/>	

SEMOB-JP – Cristo Redentor, BR 230 km 25 S/N João Pessoa – PB CEP: 58071-680  
0800 281 1518 – (83) 3218.9330 – (83) 3218.9336 <https://servicos.semobjp.pb.gov.br>