



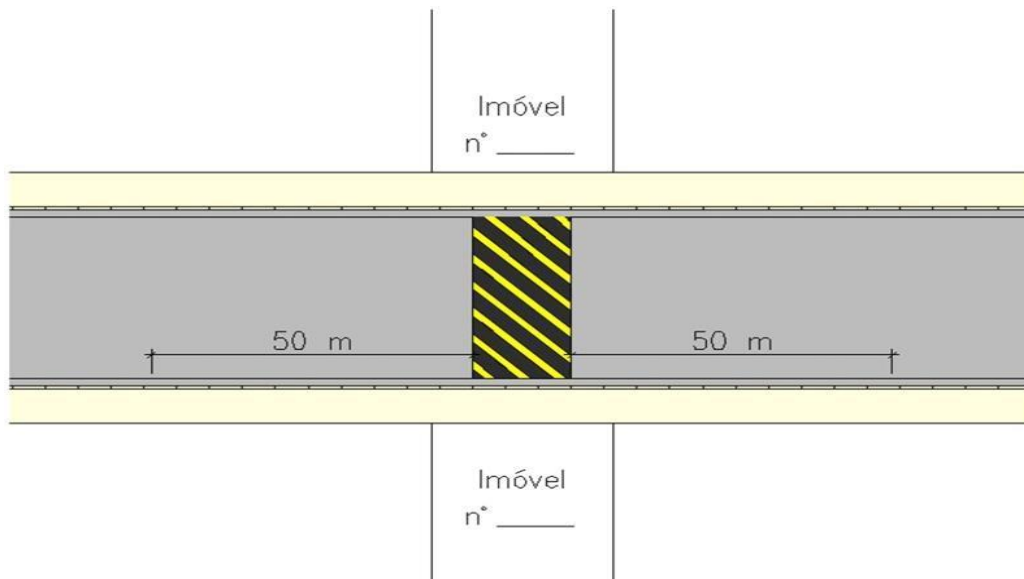
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA/MA**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE**  
**TRÂNSITO E TRANSPORTE - DEMUTRAN**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LOMBADAS (QUEBRA-MOLA)**

Para solicitar uma lombada, o requerente precisa seguir as seguintes etapas:

DADOS DO REQUERENTE	
NOME:	
ENDEREÇO:	Nº:
BAIRRO:	PONTO DE REFERÊNCIA:
TELEFONE: (    )	E-MAIL:

1. Definir no croqui abaixo o local onde se pretende implantar o dispositivo;



**Informar no desenho acima os números dos imóveis que ficarão em frente a lombada**

2. Numerar sequencialmente no corpo do abaixo-assinado TODAS as residências que estiverem a 50 (cinquenta) metros antes e depois deste dispositivo;
3. Submeter o impresso à assinatura de APENAS UM responsável por residência, que deve manifestar-se contra ou a favor da implantação do dispositivo;
4. Este formulário deverá ser parte integrante do documento de solicitação de lombada (ANEXO I).

**Obs.: O preenchimento em desacordo com as orientações acima poderá implicar no indeferimento da solicitação.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA/MA**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE**  
**TRÂNSITO E TRANSPORTE - DEMUTRAN**

**CRITÉRIOS DE IMPLANTAÇÃO**

Conforme Resolução 600/2016 do CONTRAN, para colocação das lombadas devem ser observados os seguintes itens:

- ✓ Em via urbana e ramos de acesso de rodovias, declividade inferior a 6% ao longo do trecho; III – Ausência de curva ou interferência que comprometa a visibilidade do dispositivo.
- ✓ A implantação de lombada próxima à esquina deve respeitar uma distância mínima de 15 m do alinhamento do meio-fio ou linha de bordo da via transversal.
- ✓ Pavimento em bom estado de conservação.
- ✓ Ausência de calçada (meio-fio) rebaixada, destinada à entrada ou saída de veículos.
- ✓ Ausência de rebaixamento de calçada para pedestres (rampas de acessibilidade).
- ✓ Em rodovia, declividade inferior a 4% ao longo do trecho.

**JUSTIFICATIVA**

Após os critérios acima descritos, relate brevemente os fatos que justificam a solicitação para a implantação da lombada no endereço acima descrito:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DESPACHOS**

**RECEBIDO**  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ass. Responsável

**PARA ANÁLISE**  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ass. Responsável

**PARA CONCLUSÃO**  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ass. Responsável



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA/MA**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE**  
**TRÂNSITO E TRANSPORTE - DEMUTRAN**

**ANEXO I – ABAIXO ASSINADO PARA SOLICITAÇÃO DE LOMBADA**

Nº	NOME	RG	ASSINATURA	CONCORDA	
				SIM	NÃO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					