



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES
SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO

I - TRANSFERÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO

EU,
NOME (CEDENTE): _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ **TEL:** _____/_____
CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____
CNH: _____ **VALIDADE:** _____ **AUTORIZAÇÃO:** _____

NESTE ATO REPRESENTADO PELO INVENTARIANTE:

NOME (REPRESENTANTE DO CEDENTE): _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ **TEL:** _____/_____
CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____
CNH: _____ **VALIDADE:** _____ **AUTORIZAÇÃO:** _____

VENHO RESPEITOSAMENTE SOLICITAR A V.S.^a, A TRANSFERÊNCIA DA
AUTORIZAÇÃO N.º _____ SEUS DIREITOS E DEVERES, QUE SE ENCONTRA
EM MEU NOME, PARA O Sr(a):

NOME (CESSIONÁRIO): _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ **TEL:** _____/_____
CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____
CNH: _____ **VALIDADE:** _____

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

SÃO GONÇALO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE COM FIRMA
RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES
SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA ABERTURA DO PROCESSO:

DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO DA AUTONOMIA (COM FIRMA RECONHECIADA DO REPRESENTANTE POR AUTENTICIDADE);
RECIBO DE VENDA DO TAXÍMETRO (COM FIRMA RECONHECIADA DO REPRESENTANTE POR AUTENTICIDADE);
TERMO DE CIÊNCIA SOBRE A LEI Nº. 044/2024 (COM FIRMA RECONHECIADA DO REPRESENTANTE POR AUTENTICIDADE);
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO DARM REFERENTE A ESTE PROCESSO;
CNH DE ACORDO COM AS NORMAS DO CONTRAN E LEI FEDERAL Nº. 12486/2011 (CEDENTE E CESSIONÁRIO);
CRV (RECIBO DE COMPRA E VENDA DO VEÍCULO) PREENCHIDO (COM FIRMAS RECONHECIDAS);
CERTIFICADO DE AFERIÇÃO DO TAXIMETRO – IPEM;
CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL DO IFP, COM ATÉ 90 DIAS (CESSIONÁRIO);
INSCRIÇÃO NO INSS COMO MOTORISTA DE TÁXI OU MEI (CESSIONÁRIO);
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (CESSIONÁRIO);
CERTIDÃO DA SITUAÇÃO FISCAL DA SECRETÁRIA DE FAZENDA (CESSIONÁRIO);
CERTIFICADO DOS CURSOS EXIGIDOS NA LEI FEDERAL Nº. 12486/2011 E NA RESOLUÇÃO DO CONTRAN Nº. 456/2013.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES
SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO

• **DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO DA AUTONOMIA**

EU,
NOME (REPRESENTANTE DO CEDENTE): _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ **TEL:** _____ / _____
CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____
CNH: _____ **VALIDADE:** _____ **AUTORIZAÇÃO:** _____

AUTORIZATÁRIO NA PMSG NO SERVIÇO DE TRANSPORTE INDIVIDUAL DE PASSAGEIROS ALUGUEL -TÁXI, LICENCIADO NO VEÍCULO:

MARCA: _____ **MODELO:** _____ **ANO:** _____
CHASSI: _____ **RENAVAM:** _____ **PLACA:** _____

REGISTRADO NO INMETRO (IPEM) COM TAXÍMETRO:

MARCA: _____ **MODELO:** _____
Nº. DE SÉRIE: _____ **Nº. DO INMETRO:** _____

VENHO SOLICITAR A V. S^a. AUTORIZAÇÃO PARA A TRANSFERÊNCIA DOS DIREITOS E DEVERES DAREFERIDA AUTORIZAÇÃO PARA O SR.:
(ADQUIRENTE)

NOME (ADQUIRENTE): _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ **TEL:** _____ / _____
CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____
CNH: _____ **VALIDADE:** _____

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

SÃO GONÇALO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO CEDENTE COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES
SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO

• **RECIBO DE VENDA DO TAXÍMETRO**

EU,

NOME (REPRESENTANTE DO CEDENTE): _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ **TEL:** _____ / _____

CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____

CNH: _____ **VALIDADE:** _____ **AUTORIZAÇÃO:** _____

RECEBI DO Sr(a):

NOME (ADQUIRENTE): _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ **TEL:** _____ / _____

CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____

CNH: _____ **VALIDADE:** _____

A QUANTIA DE R\$ _____ **(** _____ **)**

REFERENTE À VENDA DO TAXIMETRO:

MARCA: _____ **MODELO:** _____

Nº. DE SÉRIE: _____ **Nº. DO INMETRO:** _____

DE MINHA PROPRIEDADE, LIVRE E DESEMBARAÇADO DE QUALQUER ÔNUS.

SÃO GONÇALO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE COM FIRMA
RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES
SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO

• **TERMO DE CIÊNCIA**

EU,
NOME (ADQUIRENTE): _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ **TEL:** _____ / _____
CPF: _____ **IDENT:** _____ **ÓRGÃO:** _____
CNH: _____ **VALIDADE:** _____ **AUTORIZAÇÃO:** _____

ADQUIRENTE DA AUTORIZAÇÃO DE TÁXI No. _____ DECLARO TER CIÊNCIA DA
LEI MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO No. 044/2024, E QUE NÃO SOU AUTORIZATÁRIO DE
OUTRA AUTONOMIA NESSE MUNICÍPIO.

SÃO GONÇALO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO ADQUIRENTE COM FIRMA
RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE