



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

**X - INCLUSÃO DE MOTORISTA AUXILIAR**

EU,

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

IDENT: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

**AUTORIZATÁRIO DO TÁXI DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO VENHO MUI RESPEITOSAMENTE SOLICITAR A V.S.<sup>a</sup>, O CREDENCIAMENTO COMO MOTORISTA AUXILIAR DO Sr(a).**

NOME (AUXILIAR): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

IDENT: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

**NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.**

SÃO GONÇALO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO AUTORIZATÁRIO COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE**

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA ABERTURA DO PROCESSO:**

**FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE MOTORISTA AUXILIAR (COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE)**

**DECLARAÇÃO DO MOTORISTA AUXILIAR (COM FIRMA RECONHECIDA 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**

**(AUTORIZATÁRIO E AUXILIAR)**

**CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL DO IFP, COM ATÉ 90 DIAS (AUXILIAR)**

**INSCRIÇÃO NO INSS COMO MOTORISTA DE TÁXI OU MEI (AUXILIAR)**

**COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (AUXILIAR)**

**CERTIFICADO DOS CURSOS EXIGIDOS NA LEI FEDERAL Nº. 12486/2011 E NA RESOLUÇÃO DO CONTRAN Nº. 456/2013 (AUXILIAR)**



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

• **DECLARAÇÃO DO MOTORISTA AUXILIAR**

EU,

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ IDENT: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_ AUTORIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

**DECLARO NÃO SER DETENTOR OU TITULAR DE AUTORIZAÇÃO, PERMISSÃO OU CONCESSÃO DE SERVIÇO PÚBLICO, BEM COMO NÃO SER CADASTRADO COMO MOTORISTA AUXILIAR DE QUALQUER TIPO DE TRANSPORTE, EM OUTROS MUNICÍPIOS.**

**DECLARO AINDA SER CONHECEDOR DOS DEVERES, DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONSTANTES DO DECRETO 044/2024.**

**NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.**

SÃO GONÇALO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO AUXILIAR COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE**