



**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: \_\_\_\_\_

Venho mui respeitosamente solicitar a v.s.<sup>a</sup>, a transferência da autorização nº. \_\_\_\_\_  
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 Cedente Com Firma  
Reconhecida Por Autenticidade

Documentação Obrigatória Para Abertura Do Processo:

- Declaração De Doação Da Autonomia (Com Firma Reconhecida Do Cedente Por Autenticidade)
- Recibo De Venda Do Taxímetro (Com Firma Reconhecida Do Cedente Por Autenticidade)
- Termo De Ciência Sobre A Lei N°. 044/2024 (Com Firma Reconhecida Do Cessionário Por Autenticidade)
- Comprovante De Pagamento Do DARM Referente A Este Processo
- CNH De Acordo Com As Normas Do Contran E Lei Federal N°. 12486/2011 (Cedente E Cessionário)
- CRLV (Recibo De Compra E Venda Do Veículo) Preenchido (Com Firmas Reconhecidas)
- Certificado De Aferição Do Taxímetro - Ipem
- Certidão Negativa Criminal Do IFP, Com Até 90 Dias (Cessionário), Obtida Pelo Site Da Policia Civil (<https://certidaocacciifppcerj.detran.rj.gov.br/>)
- 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 N°. 12486/2011 E Na Resolução Do Contran N°. 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 (cedente): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_ IDENT: \_\_\_\_\_ órgão: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_ validade: \_\_\_\_\_ autorização: \_\_\_\_\_

Autorizatório na Prefeitura Municipal de São Gonçalo no serviço de transporte individual de passageiros aluguel - táxi, licenciado no veículo:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Chassi: \_\_\_\_\_ RENAVAL: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Registrado no inmetro (ipem) com taxímetro:

marca: \_\_\_\_\_ modelo: \_\_\_\_\_

Nº. De série: \_\_\_\_\_ . Nº. Do inmetro: \_\_\_\_\_

Venho solicitar a v. S<sup>a</sup>. Autorização para a transferência dos direitos e deveres da referida 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 (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 Taxímetro:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Nº. De Série: \_\_\_\_\_ . Nº. Do Inmetro: \_\_\_\_\_

De minha propriedade, livre e desembaraçado de qualquer ônus.

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**

• **TERMO DE CIÊNCIA**

Eu, nome (adquirente): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

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

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

CNH: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ Autorização: \_\_\_\_\_

Adquirente da autorização de táxi n°. \_\_\_\_\_ declaro ter ciência da Lei Municipal De São Gonçalo N° 044/2024, e que não sou autorizatário de outra autonomia nesse município.

São Gonçalo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Do Adquirente Com Firma  
Reconhecida Por Autenticidade