



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

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ESCOLA/EMPRESA

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____,
inscrito(a) no CPF nº _____, responsável pela empresa de transporte
escolar _____,
inscrita no CNPJ nº _____,

ao receber a Autorização nº _____ para realizar o transporte de escolares
no Município de São Gonçalo, assumo inteira responsabilidade pelo cumprimento do Código de
Trânsito Brasileiro (CTB), do Decreto Municipal que regulamenta o Transporte Escolar, bem
como de todas as Resoluções, Portarias, Normas e Editais pertinentes ao serviço, vigentes ou que
venham a vigorar.

Declaro, ainda, que me responsabilizo por zelar pelo bom desempenho da atividade,
comprometendo-me a observar todas as exigências legais e regulamentares, ficando sujeito(a) às
sanções previstas na legislação aplicável em caso de descumprimento.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade.

São Gonçalo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura