



PREFEITURA DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Transito e Transportes Urbanos (STU)

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DO MOTORISTA

| | | | |
|-----------------|-----|----------------------|-------------------|
| NOME: | | | |
| ENDEREÇO: | | NÚMERO/COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO/DISTRITO | UF: | CEP: | TELEFONE(DDD+Nº): |
| CPF: | RG: | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | |
| OPERADORA: | | | |

Do credenciamento:

| | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PEDIDO DE CREDENCIAMENTO | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO | <input type="checkbox"/> DESCREDENCIAMENTO |
|---|------------------------------------|--|

Dados do Veículo:

| | |
|--------|--------------------------|
| PLACA: | MARCA/MODELO: |
| ANO: | VALIDADE APÓLICE SEGURO: |

DATA ____/____/____

ASSINATURA: _____

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO:

O motorista solicita o seu credenciamento para realizar o serviço de transporte individual remunerado de passageiros no Município de Catanduva. Para isso, declara sua concordância irrevogável e irretroatável com as disposições da Lei nº 5.977/2019 e do Decreto Municipal nº 7.599/2019 da Secretaria Municipal Trânsito e Transportes Urbanos de Catanduva. Declara também, que em virtude dos princípios de boa fé utilizará durante o serviço a credencial para Transporte Remunerado Individual de Passageiros e estará com o veículo identificado por meio de adesivo.