



PREFEITURA DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Transito e Transportes Urbanos (STU)

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DA OPERADORA

NOME/RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO COMERCIAL:		NÚMERO/COMPLEMENTO:	
BAIRRO/DISTRITO	UF:	CEP:	TELEFONE(DDD+Nº):
CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
REPRESENTANTE LEGAL DO APLICATIVO:		CPF (REPRESENTANTE LEGAL DO APLICATIVO):	

Do credenciamento:

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

Dados do Aplicativo:

NOME DO APLICATIVO:	VERSÃO:
LINGUAGEM DE PROGRAMAÇÃO:	

Qualificação do representante legal da empresa:

NOME:
CARGO:
CPF:

DATA ____/____/____

ASSINATURA: _____

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO:

A empresa solicita o seu credenciamento para operar 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. Declara também, que em virtude dos princípios de boa fé contratual e da vedação ao comportamento contraditório, não postulará repetição dos valores recolhidos a títulos de preço público.