



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ  
Secretaria de Defesa do Cidadão e Mobilidade

**CADASTRO DE CONDUTOR COLABORADOR - SERVIÇO DE TÁXI**

**1. DADOS DO PERMISSIONÁRIO**

NOME COMPLETO			
RG	CPF	PONTO DE TÁXI/INSCRIÇÃO MUNICIPAL P- / IM-	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE Chapecó	UF SC

Eu, permissionário acima identificado, INDICO, nos termos dos art. 11, § 2º e 12, ambos da Lei nº 4.913, de 12 de dezembro de 2005, apresentando a documentação descrita no verso deste documento, como condutor colaborador:

**2. DADOS DO CONDUTOR COLABORADOR**

NOME COMPLETO			
RG	CPF/CNPJ	CNH	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
E-MAIL	TELEFONE	CELULAR	

Chapecó, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 0 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PERMISSIONÁRIO

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu, acima identificado como condutor colaborador, declaro ter ciência da legislação que rege o Serviço de Táxi no Município de Chapecó, em especial quanto às obrigações e responsabilidades inerentes ao desempenho da atividade.

Chapecó, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 0 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CONDUTOR COLABORADOR

**PREENCHIMENTO PELA SEDEMOB**

*PROTOCOLO*

DATA	HORÁRIO	NOME E MATRÍCULA DO SERVIDOR
------	---------	------------------------------

## **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO**

O solicitante deverá apresentar cópia simples da documentação, acompanhada dos originais.

- CARTEIRA DE IDENTIDADE
- CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO ONDE CONSTE O EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA (ART. 147, § 5º, DO CTB).
- 1 (UMA) FOTO 3X4 RECENTE
- CERTIDÃO EXPEDIDA PELO CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DE FEITOS CRIMINAIS DAS COMARCAS EM QUE O INTERESSADO TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS
- CONTRATO DE TRABALHO ENTRE PERMISSIONÁRIO E CONDUTOR COLABORADOR OU INSCRIÇÃO COMO AUTÔNOMO NO INSS
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO
- CERTIFICADO DO CURSO DE TAXISTA (ART. 3º, DA LEI FEDERAL Nº 12.468/2011).
- COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR (ART. 40, III, DA LEI Nº 4.913/2005) - VALOR DE 1 (UMA) UFRM.

A QUALQUER TEMPO, A CRITÉRIO DA AUTORIDADE ADMINISTRATIVA, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES PARA ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO.