



Processo nº	
Data de autuação	Fls.
Rubrica	

Transferência de Permissão

Ilmo. Senhor Secretário Municipal de Transportes

Eu, _____,

motorista profissional prontuário Nº _____ de nacionalidade _____,

portador da carteira de identidade Nº _____, expedida pelo _____,

CPF Nº _____, residente à _____,

Nº _____, Bairro _____,

CEP. _____, Estado Civil _____, telefone _____,

Cidade _____, venho requerer o registro como Autorizatório autônomo, para explorar o

Serviço de Táxi pela desistência do motorista profissional autônomo _____

_____, cadastrado na Secretaria Municipal de Transportes

sob o Nº _____, na forma da legislação em vigor.

Para tanto é apresentado o Cartão de Identificação de Autônomo, do atual Autorizatório, as cópias e os originais dos seguintes documentos:

Do atual Proprietário:

Identidade e CPF;

CRLV e CRV (preenchido, com firma reconhecida por autenticidade de ambas as partes);

Aferição do IPEM - RJ;

CIAT do Autorizatório e Auxiliares (caso haja).

Do Requerente:

Identidade, CPF e CNH (Carteira Nacional de Habilitação);

INSS (ficha de inscrição como contribuinte individual - motorista de táxi);

Comprovante de residência (máximo de três meses, no nome do próprio, do Município do Rio de Janeiro - Contas de água, luz, gás ou telefone);

Originais das Certidões Negativas dos 1º, 2º, 3º e 4º Ofícios de Registros de Distribuição Criminal de que trata o art. 329 da Lei de 9.503 de Setembro de 1997, atualizadas - Rua do Carmo, Nº8 - 9º andar e conforme normas aplicáveis.

Em caso de Autorizatório vinculado à entidade aglutinadora, apresentar declaração ou Ata e ofício de Baixa / Inclusão.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente

FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL



Processo nº	
Data de autuação	Fls.
Rubrica	

Termo de Promessa de Desistência

Eu, _____,

AUTORIZATÁRIO AUTÔNOMO do Serviço de Táxi, residente à _____,

_____, Nº _____, Bairro _____,

Cidade _____, cadastrado na Secretaria Municipal de Transportes sob

o Nº _____, prometo desistir da AUTORIZAÇÃO Nº _____,

em favor de _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20 _____.

Autorizatório Desistente

Candidato à Permissão

Homologado em ____/____/20____.

Carimbo/Matrícula do funcionário