|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO |
| **CADASTRO****PESSOA FÍSICA** | **PROTOCOLO** (Uso exclusivo de AMLURB) |
| **I – Dados Pessoais** |  |
|  Nome:       |
|  RG:        | CPF:       | CCM:            |
|  Endereço:        | Nº:       |
| Complemento:       | Bairro:       | CEP:       |
| Telefone:       |
| E-mail: |
| **II - Documentos que devem ser anexados a este requerimento:** |
|  - Cópia do Cartão de Registro Geral (RG) |
|  - Cópia do Cartão do Cadastro de Pessoa Física (CPF) |
|  - Comprovante de Endereço |
|  - Inscrição no Cadastro de Contribuintes Mobiliários do Município de São Paulo (CCM) |
|  - **Cópia autenticada** da Certidão Negativa de Tributos Municipais Mobiliários |
|  - Relação nominal dos veículos e equipamentos utilizados para a prestação dos serviços |
|  - Cópia dos respectivos CRLV’s (Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos) -Cópia autenticada do Comprovante de Segurança Veicular emitido por oficinas credenciadas pelo INMETRO |
| **III – Dados do Veículo(s):** |
| **Placa** | **Tipo** | **Cap. de Carga (kg)** | **Tara (kg)** | **Marca** | **Nº Viagens/dia** |
| **-** | BASCULANTE |       |       |  |  |
| **-** | BASCULANTE |       |       |  |  |
| **VI – Dados dos Resíduos de Construção Civil:** |
|  Quantidade de Viagens / dia: |
|  Origem / Descrição:  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro estar ciente do conteúdo dos artigos 115 e 119 da Lei nº 13.478/02 e da portaria 05/AMLURB-G/12. Declaro ainda que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras.

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Requerente

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO (PROTOCOLO)** |
| O Sr.  |       |
| Entrou com pedido de cadastro de Pessoa Física. |
| ETIQUETA | Data da Entrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Funcionárioda AMLURB |

**Esse protocolo não tem valor de cadastro.**

**A entrega da documentação não representa o efetivo cadastramento do requerente.**

**A validade deverá ser considerada a partir da autorização, publicada em D.O.C.**