

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE CIRCULAÇÃO,
PARADA E/OU ESTACIONAMENTO

CADASTRO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Nome do Requerente:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

CPF/CNPJ:

RG/InscEst:

Telefone:

E-mail:

ILMO. SR. AUTORIDADE DE TRÂNSITO VENHO, RESPEITOSAMENTE, REQUERER A V. S^ª:

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE CIRCULAÇÃO, PARADA E/OU ESTACIONAMENTO

OBRAS

CARGA/DESCARGA DE MATERIAIS

EVENTOS

CAÇAMBA ESTACIONÁRIAS

FOOD TRUCK E SIMILARES

OUTROS:

Endereço (Av., Rua, Nº etc):

Número de vagas necessárias:

Estacionamento Rotativo – Área Azul

Tipo de Local:

SIM NÃO

Comercial Residencial Industrial Escolar

Lazer Rural Outros

Data de início:

Data final:

Hora de início:

Hora final:

/ /

/ /

DAS : HORAS

ATÉ : HORAS

Breve descrição das atividades:

Descrição do trajeto/percurso da via:

CROQUI SIMPLES DO LOCAL

RUA/AV.

RUA/AV.

RUA/AV.

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE CIRCULAÇÃO,
PARADA E/OU ESTACIONAMENTO

INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO OU EQUIPAMENTO

01 - Marca/Modelo:	02 - Marca/Modelo:	03 - Marca/Modelo:
01 - Tipo/Espécie:	02 - Tipo/Espécie:	03 - Tipo/Espécie:
01 - Ano de Fab./Cor:	02 - Ano de Fab./Cor:	03 - Ano de Fab./Cor:
01 - Placa de Identificação:	02 - Placa de Identificação:	03 - Placa de Identificação:

DIMENSÕES DO CONJUNTO (REBOQUE /CARGA)

Altura total (M):	Excesso de Altura (M):	Largura total (M):	Largura do veículo (M):	Largura Lateral (M): Dir.: Esq.:
Comprimento do veículo (M):	Excesso do comprimento (M):	Excesso posterior à carroceria (M):	Excesso anterior à carroceria (M):	

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (preenchido por servidor público)

- Formulário preenchido e assinado pelo Requerente;
- Cópia RG/CPF ou CNH (frente e verso) do Requerente;
- Cópia do Documento de Propriedade ou Licenciamento do Veículo / Equipamento;
- Imagem fotográfica atual do Veículo / Equipamento / Carga;
- Procuração com firma reconhecida e cópia do RG do requerente (frente e verso), quando representado por terceiro;
- Cópia do CNPJ e Contrato Social (para pessoa jurídica);
- Cópia de apólice de seguros atual e vigente do seguro de vida privado, na modalidade APP – Acidentes Pessoais de Passageiros ou RCF – V – Responsabilidade Civil Facultativa de veículos, de forma compatível com a característica do veículo e a quantidade de pessoas transportadas;
- Ficha de Emergência Veicular certificada e aprovada por empresa credenciada ou por Engenheiro Mecânico ou Automobilístico;
- Laudo de inspeção veicular válido com Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) emitida por Empresa ou Engenheiro Mecânico ou Automobilístico que certifique que o veículo encontra-se em perfeitas condições de segurança com sua integridade estrutural a lotação máxima, manutenção e conservação;
- Outros _____

O preenchimento INCORRETO e a FALTA DE INFORMAÇÕES ou dados são de total responsabilidade do requerente e poderão prejudicar a correta avaliação da autorização especial de estacionamento.

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, assumindo toda responsabilidade civil e criminal pelas mesmas. Declaro também que estou ciente do prazo mínimo necessário de 05 (cinco) dias úteis de antecedência para a viabilização administrativa e operacional, e que o atendimento desta solicitação poderá ficar comprometido se o requerimento não atender ao prazo citado. Declaro, ainda, que estou ciente do cumprimento das regras gerais de circulação, parada, estacionamento e conduta no trânsito bem como das responsabilidades por quaisquer eventuais danos ocasionados nas instalações pública ou privada e do PAGAMENTO DE TAXAS E/OU TARIFAS a serem pagas a municipalidade pela utilização do Sistema Viário Urbano do Município de Amparo/SP, conforme dispõem a legislação vigente.

Amparo, _____ de _____ de _____.

Assinatura

O requerente está ciente de que deverá acompanhar o deferimento/indeferimento deste processo através do Jornal Oficial ou do site: www.amparo.sp.gov.br