|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**