

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA

Ao Diretor Presidente,

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Linha: _____

PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA: SIM ou NÃO

Solicito **autorização provisória**, com base na Resolução ARSAL 15/2016, uma vez que é de interesse público a execução de transporte intermunicipal de passageiros na linha que almejo.

Outras observações: _____

Em , _____ de _____ de 201 .

Assinatura do requerente

CHECK LIST

AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA – RESOLUÇÃO ARSAL Nº15 DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

DADOS DO REQUERENTE

NOME:

CPF:

DOCUMENTAÇÃO	CONFORMIDADE	
	SIM	NÃO
Comprovante de endereço atualizado (3 meses);		
Carteira Nacional de Habilitação – CNH, na categoria “D”, “AD”, “E” ou “AE”, com autorização para exercer atividade remunerada e o transporte coletivo de passageiros;		
Comprovação de experiência anterior no desempenho de atividade de transporte de passageiros, nas categorias “D”, “AD”, “E” e “AE”, mediante a apresentação de declaração de experiência fornecida por pessoa jurídica de direito público;		
Certidão, emitida pelo DETRAN, relativa a CNH, contendo: nome, CPF, nº da CNH e tempo de habilitação inerentes às categorias;		
Certificado de cursos de direção defensiva, primeiros socorros e de relações humanas emitida por instituição oficial - prazo de validade de 3(três) anos;		
Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo – CRLV;		
Contrato de aluguel do veículo, quando o mesmo não for o titular;		
Vistoria do Veículo;		
Declaração de disponibilidade de local para guarda de veículo;		
Declaração de que não exerce atividade remunerada;		
Declaração de cumprimento no disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;		
Declaração que não possui financiamento junto à Desenvolve <u>OU</u> Certidão de regularidade para com a Desenvolve;		
Prova de regularidade no Cadastro de Pessoa Física;		
Certidão negativa de débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo as contribuições sociais;		
Certidão negativa de débito referente à Fazenda Estadual do domicílio;		
Certidão negativa de débito referente à Fazenda Municipal do domicílio;		
Certidão negativa de débitos trabalhista (CNDT) expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho (TST);		
Certidão negativa do juízo criminal do domicílio da pessoa física e da Comarca de Maceió, expedida pela Justiça Estadual;		
Certidão negativa do juízo criminal do domicílio da pessoa física e da Comarca de Maceió, expedida pela Justiça Federal na Seção Alagoas.		

Em, ___ de _____ de 2017.

Assinatura do colaborador da ARSAL que realizou o *check list*.

DADOS DO DECLARANTE

NOME:

CPF:

DECLARAÇÃO

Eu, DECLARO, sob as penas da lei, que não possuo financiamento (outorga e veículo) junto a Desenvolve - Agência de Fomento de Alagoas.

Em, de de 201 .

(assinatura)

DECLARAÇÃO

Eu, DECLARO, sob as penas da lei, que não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, com ressalva na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, nos termos do inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal.

Em, de de 201 .

(assinatura)

DECLARAÇÃO

Eu, DECLARO, sob as penas da lei, que disponho de local para guarda do veículo a ser utilizado no serviço almejado para transporte de passageiros no seguinte endereço: _____

Em, de de 201 .

(assinatura)

DECLARAÇÃO

Eu, DECLARO, sob as penas da lei, que não exerço qualquer atividade ou negócio, seja meu nome ou em sociedade e não mantenho vínculo empregatício ou funcional, com empresas particular e entidades públicas.

Em, de de 201 .

(assinatura)