



SECRETARIA DE ESTADO DE TRANSPORTES E OBRAS PÚBLICAS
SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
**ANEXO I - REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS
DE TERCEIROS**

Preencher corretamente todos os campos, sem criar/excluir campos, sem emendas e/ou rasuras

DADOS DA REQUERENTE
CÓDIGO / EMPRESA:
REPRESENTANTE LEGAL:
E-MAIL:
TELEFONE:

A interessada acima vem à presença do Poder Concedente, através de seu(s) sócio(s) ou representante(s) legal(is) requerer a UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS DE TERCEIROS (Delegatária regular do Sistema de Transporte Coletivo Intermunicipal de Passageiros), devido à:

- () Manutenção corretiva;
() Baixa no sistema, em razão do término da vida útil
() Baixa no sistema, pela perda das condições de uso
() Atendimento de demanda excepcional observada em feriados ou outras festividades
() Outros (especificar): _____

JUSTIFICATIVA

DADOS DA PROPRIETÁRIA DOS VEÍCULOS
CÓDIGO / EMPRESA:
REPRESENTANTE LEGAL:
E-MAIL:
TELEFONE:

TIPO DO VEÍCULO	PLACAS					
Rodoviário Convencional						
Rodoviário Executivo						
Rodoviário Leito						
Rodoviário Semi-leito						
Urbano						
Urbano Executivo						



SECRETARIA DE ESTADO DE TRANSPORTES E OBRAS PÚBLICAS
SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
**ANEXO I - REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS
DE TERCEIROS**

DADOS DA SEGURADORA
CNPJ / NOME:
Nº DA APÓLICE:
VIGÊNCIA:

Certificamos que está assegurada ao usuário a garantia do Seguro de Responsabilidade Civil para a cobertura de danos causados aos passageiros e seus dependentes, em virtude de acidentes em viagens sob responsabilidade desta empresa utilizando ônibus de propriedade de terceiros, e que segue em anexo a seguinte documentação:

- ✓ Formulário – Anexo II. Proposta de leiaute de identificação externa do veículo
- ✓ Contrato de locação ou comodato para a utilização do(s) veículo(s) pretendido(s);
- ✓ Declaração escrita de responsabilidade pela manutenção do veículo;
- ✓ Cópia da apólice ou endosso do seguro, em nome da requerente, em cumprimento ao disposto no art. 21 do RSTC.

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste formulário, sujeitando-me às penalidades da lei, caso as mesmas não sejam verídicas.

Local e Data

Identificação e Assinatura do representante da Empresa

PARA USO DA SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
<input type="checkbox"/> DEFERIDO
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO pelos motivos expostos a seguir: _____

DATA E ASSINATURA: