

| | | |
|---|--|--|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO PREFEITURA REGIONAL ____ | | |
| REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE TERMO DE PERMISSÃO DE USO PARA INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE COMPARTILHAMENTO DE BICICLETAS EM VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS | | |
| 01. COM ESTAÇÃO FÍSICA <input type="checkbox"/> | | 02. EM LOCAL GEORREFERENCIADO <input type="checkbox"/> |
| DADOS DA OPERADORA DE TECNOLOGIA DE TRANSPORTE CREDENCIADA - OTTC | | |
| 03. RAZÃO SOCIAL | | 04. CCM |
| 05. NOME FANTASIA | | 06. CNPJ |
| 07. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO OU AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO CONDICIONADO NÚMERO: | | 08. DATA DE PUBLICAÇÃO ____/____/____ |
| 09. DATA DO CREDENCIAMENTO DA OTTC, JUNTO AO COMITE MUNICIPAL DE USO DO VIÁRIO – CMUV ____/____/____ | | 10. DATA DE PUBLICAÇÃO ____/____/____ |
| DADOS DA ESTAÇÃO FÍSICA OU LOCAL GEORREFERENCIADO | | |
| 11. ENDEREÇO | 12. NÚMERO | 13. COMPLEMENTO |
| 14. LOGRADOURO PÚBLICO <input type="checkbox"/> | 15. VIA <input type="checkbox"/> | |
| AUTORIZADO POR (processo ou documento especificar) nº _____ | AUTORIZADO POR (processo ou documento especificar) nº _____ | |
| 16. PREFEITURA REGIONAL | 17. ÁREA OCUPADA PARA INSTALAÇÃO (m²) | |
| 18. NÚMERO DE BICICLETAS INFORMADAS NO PLANO DE IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE COMPARTILHAMENTO (APRESENTADO A CMUV) | 19. NÚMERO DE BICICLETAS QUE SERÃO RETIRADAS E /OU DEVOLVIDAS NA ESTAÇÃO OU LOCAL GEORREFERENCIADO | |
| DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | |
| 20. NOME | 21. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/> | 22. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/> |
| 23. Declaro, sob as penas da Lei: Estar ciente que o documento expedido pela autoridade competente da Prefeitura, que permite a utilização da via ou logradouro público, fica condicionado ao atendimento da legislação pertinente em vigor e, em especial, às regras da Companhia de Engenharia de Tráfego – CET, bem como àquelas constantes da Autorização e Manual de Sinalização Urbana- Espaço cicloviário – SPP/CET, da Comissão de Proteção à Paisagem Urbana – CPPU, do Conselho Municipal de Preservação do Patrimônio Histórico Cultural e Ambiental – CONPRESM dentre outras de órgãos ou entidades públicas, no âmbito de suas respectivas atribuições. Que os dados informados neste requerimento são verdadeiros e que a inexistência, irregularidade ou falsidade na prestação das informações sujeitará o interessado, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação civil e criminal. | | |
| REPRESENTANTE LEGAL DA OTTC | | |
| 24. NOME | 25. R.G. | 26. CPF |
| DATA: ____/____/____ | 27. ASSINATURA: | |

Anexo 2 – Declaração quanto ao Atendimento Integral das Disposições do Decreto nº 57.889/17 e Resolução SMT/CMUV nº 17/17

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
PREFEITURA REGIONAL - _____

Exmo(a). Sr(a). Prefeito(a) Regional,

DECLARAÇÃO QUANTO AO ATENDIMENTO INTEGRAL DAS DISPOSIÇÕES DO DECRETO Nº 57.889/17 E RESOLUÇÃO SMT/CMUV Nº17/17

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, venho, na qualidade de representante legal da Operadora de Tecnologia de Transporte Credenciada _____, nome fantasia _____, inscrita no CNPJ nº _____, no CCM nº _____ e Auto de Licença de Funcionamento/Auto de Licença de Funcionamento Condicionado nº _____, conforme publicação no DOC de ____/____/____, sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, credenciada pelo Comitê Municipal de Uso do Viário – CMUV conforme publicação no DOC de ____/____/____, visando à obtenção do Termo de Permissão de Uso de vias e logradouros públicos para a instalação de sistema de compartilhamento de bicicletas com estação física em local georreferenciado localizado _____, **DECLARO**, sob penas da lei, que serão atendidas integralmente as disposições do Decreto nº 57.889/17, Resolução SMT/CMUV nº17/17 e Instrução Normativa SMPR nº 02/18, bem como outras posturas municipais aplicáveis.

DECLARO, ainda, que as condições de segurança de uso da estação ou local georreferenciado estão de acordo com as Normas Técnicas Oficiais, restando asseguradas a instalação, funcionamento, estabilidade e manutenção dos equipamentos utilizados; bem como ciência das normas para implantação e sinalização contidas na Autorização e Manual de Sinalização Urbana – Espaço Cicloviário, SPP/CET.

São Paulo, ____ de ____ de ____.

 Representante legal da OTTC

Engenheiro/Arquiteto (profissional habilitado) - juntar cópias documentais:
 Nome legível: _____ Ass.: _____
 R.G.: _____ CPF: _____
 CREA/SP CAU/SP : _____ ART RRT : _____
 Domiciliado a: _____, nº _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

ATENÇÃO
 Todos os campos desta declaração são de preenchimento obrigatório.