

Anexo I da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, (nome completo) _____, portador do CPF _____, RG _____ declaro, pelo presente termo de responsabilidade, para os devidos efeitos legais, que trabalharei exclusivamente com aplicativos devidamente credenciados junto à Prefeitura do Município de São Paulo, nos termos do Decreto Municipal 56.981/2016 e seus regulamentos por meio das Resoluções do Comitê Municipal do Uso do Viário (CMUV).

Declaro ainda, estar ciente de que o não cumprimento do disposto na presente declaração acarretará a aplicação das sanções previstas na legislação que rege o transporte individual de passageiros de utilidade pública.

São Paulo, ____/____/____

Assinatura do Condutor

Anexo II da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB

**MODELOS DE PLANILHAS DE ENCAMINHAMENTO DE DADOS DA OTTC AO
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES PÚBLICOS – DTP**

As informações relacionadas aos condutores deverão ser enviadas para o e-mail condutoresottc@prefeitura.sp.gov.br

As informações relacionadas aos veículos e à emissão de CSVAPP deverão ser enviadas para o e-mail veiculosottc@prefeitura.sp.gov.br

Deverão ser encaminhadas planilhas no formato.xls com os dados conforme modelos abaixo:



Cadastramento de Condutores para obtenção do CONDUAPP

Nº do Termo de Credenciamento da OTTC:

MODALIDADE	CARTEIRA DE IDENTIDADE			CPF	NOME COMPLETO	ENDEREÇO	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO	CIDADE
	NÚMERO RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO							

ENDEREÇO ELETRÔNICO	UF	TELEFONE	CNH			GUIA DAMSP	
			NÚMERO CNH	VALIDADE CNH	CATEGORIA CNH	ANO	NÚMERO



Cadastramento de Veículos para obtenção do CSVAPP

Nº do Termo de Credenciamento:

MODALIDADE	PLACA	MARCA/MODELO	ANO DE FABRICAÇÃO	NUMERO CRV	NUMERO CRLV	TIPO DE COMBUSTÍVEL
------------	-------	--------------	-------------------	------------	-------------	---------------------


DAMSP

COR PREDOMINANTE	DATA DA VISTORIA	RESULTADO DA VISTORIA	CATEGORIA	CONDUAPP	NOME CONDUTOR	ANO	NUMERO
------------------	------------------	-----------------------	-----------	----------	---------------	-----	--------

Anexo III da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB

MODELO CSVAPP

8,63 cm



PREFEITURA DE SAO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE E TRANSPORTES
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES PÚBLICOS

CSVAPP

Licença 000.000-00	Validade 00/00/0000	Via 1ª
Nome NOME COMPLETO DO CONDUTOR		Nº CNH/Categoria 00000000000/AE
Conduapp. 000.000-00	2. Conductor autorizado 000.000-00	*****
Marca / Modelo MERCEDES-BENZ / GLC 250 COUPE HIGHWAY 4MATIC 2.0 TB AUT.		Placa ABC1234
Cor VERMELHO	Ano 2017	Combustível ÁLC/GASOLINA
Capac. 7	Publicidade *****	Assuntos *****
Data de emissão 00/00/0000		
Observações ***** ***** *****		

11,62 cm

Anexo IV da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB

**DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO
(OTTC)**

(Nome do aplicativo credenciado), CNPJ nº _____, através do seu sócio representante infra assinado, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que o veículo de placas _____, a ser utilizado pelo condutor _____, CPF _____, foi inspecionado na data ____/____/____, de acordo com os itens previstos no Anexo VII da Portaria 224/17 - DTP.GAB, e que o mesmo está apto à prestação do serviço de atividade econômica privada de transporte individual de passageiros, bem como que os documentos apresentados foram integralmente examinados e aprovados, não havendo óbice ao credenciamento do referido veículo.

O (a) (nome do aplicativo credenciado) declara, ainda, que o veículo atende aos requisitos de segurança veicular, de limpeza e higiene e cumpre com as exigências previstas no Decreto 56981/2016 e seus regulamentos por meio das Resoluções do Comitê Municipal do Uso do Viário – CMUV, e da Portaria 224/17 - DTP.GAB.

São Paulo, ____/____/____

(assinatura)

Nome completo do representante/sócio diretor

RG:

CPF:

Anexo V da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB.

**DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO
(pessoa física)**

Eu (nome completo), CPF _____, RG _____, residente e domiciliado na rua/av _____, nº ____, (bairro), São Paulo/SP, declaro expressamente, sob minha inteira responsabilidade, que o veículo de placa _____, a ser utilizado pelo condutor _____, CPF _____, foi por mim inspecionado pessoalmente, de acordo com os itens previstos no Anexo VII da Portaria 224/17 - DTP.GAB, ocasião em que pude constatar que o mesmo está apto à prestação do serviço de transporte individual de passageiros, atendendo os requisitos de segurança veicular, limpeza e higiene.

São Paulo, ____/____/____

(assinatura)

Nome legível:

RG:

CPF

Anexo VI da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB

DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Eu (nome completo), CPF _____, RG _____, declaro que
AUTORIZO que o veículo de minha propriedade, de placas _____, seja utilizado pelo
condutor _____, CPF
_____, com a finalidade do exercício de atividade econômica privada de
transporte individual de passageiros, vinculados a Operadoras de Tecnologia de Transporte
Credenciadas – OTTCs.

São Paulo, ____/____/____

Assinatura

Anexo VII da Portaria nº 224/2017 - DTP.GAB

ITENS PARA INSPEÇÃO

		RELATÓRIO DE INSPEÇÃO		REVISÃO:
		PROCEDIMENTO TÉCNICO - INSPEÇÃO DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS AUTOMOTORES		DATA:
PEDIDO DE SERVIÇO		VEÍCULO PLACA		PÁGINA: 01/01
Veículo Encontra-se em Ordem de Marcha		Odometro (km)		DATA
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				
ITENS A SEREM INSPECIONADOS				
01.	DOCUMENTAÇÃO DO VEÍCULO E PROPRIETÁRIO			
01.01	Documentação do Veículo	01.02	Documentação do Proprietário ou Condutor	
02.	PESOS E DIMENSÕES DO VEÍCULO			
02.01	Tara (daN)	02.05	Especificação dos pneus	
02.02	PBT (daN)	02.06	Especificação das rodas	
02.03	Lotação (daN)	02.07	Número de Lugares	
02.04	CMT (daN)			
03.	IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO			
03.01	Informações do CRLV ou CRV	03.03	Inexistência de placas ou não conf. de conservação	
03.02	Número de Identificação Veicular VIN	03.04	Fixação do Lacre ou não conformidade das inscrições	
04.	EQUIPAMENTOS OBRIGATORIOS E PROIBIDOS			
04.01	Pára-choques	04.06	Buzina	
04.02	Espelhos retrovisores	04.07	Cintos de segurança	
04.03	Limpadores de pára-brisa e lavador	04.08	Extintores de incêndio	
04.04	Pára-sol	04.09	Triângulo de segurança	
04.05	Velocímetro	04.10	Ferramentas	
		04.11	Estepe	
05.	SISTEMA DE SINALIZAÇÃO			
05.01	Lanternas indicadoras de direção	05.05	Lanternas de marcha à ré	
05.02	Lanternas de posição	05.06	Lanternas delimitadoras e lanternas laterais	
05.03	Lanternas de freio	05.07	Luzes intermitentes de advertência	
06.	SISTEMA DE ILUMINAÇÃO			
06.01	Faróis principais - inspeção visual	06.05	Faróis de neblina (facultativo)	
06.02	Faróis principais - inspeção mecanizada	06.06	Luzes do painel	
		06.07	Lanterna de iluminação da placa traseira	
07.	SISTEMA DE FREIOS			
07.05	Comandos	07.09	Circuito de freio	
08.	SISTEMA DE DIREÇÃO			
08.04	Inspeção de funcionamento do sistema			
10.	PNEUS E RODAS			
10.01	Desgaste da banda de rodagem $\geq 1,6$ mm	10.04	Estado geral dos pneus	
10.02	Tamanho e tipo de pneu	10.05	Estado geral das rodas e aros desmontáveis	
10.03	Simetria de pneus e rodas	10.06	Pressão dos Pneus (PSI)	
11.	SISTEMAS E COMPONENTES COMPLEMENTARES			
11.01	Portas e tampas	11.08	Painel de instrumentos	
11.02	Vidros e janelas	11.09	Pára-lamas	
11.03	Bancos	11.10	Instalação elétrica e bateria	
11.04	Sistema de alimentação de combustível	11.11	Chassi / estrutura - inspeção visual	
11.05	Sistema de exaustão dos gases	11.13	Sistema de arrefecimento	
11.07	Componentes gerais da carroceria			

OBSERVAÇÕES:

DATA DA INSPEÇÃO: ____ / ____ / ____
RESULTADO: _____

ASS. INSPECTOR

DATA DA 1ª REINSPEÇÃO: ____ / ____ / ____
RESULTADO: _____

ASS. INSPECTOR