

**À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SUBPREFEITURA - \_\_\_\_\_**

**Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),**

**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 Comite 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 SMSUB 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.