**PREFEITURA MUNICIPAL DE ...............**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE

|  |
| --- |
| CADASTRO DE MOTOTAXISTA E MOTOFRETISTA |
| O veículo para o transporte remunerado de cargas (motofrete) e de passageiros (mototáxi) deverá ser registrado pelo Órgão Executivo de Trânsito do Estado (DETRAN) na categoria de aluguel, atendendo ao disposto no artigo 135 do CTB e legislação complementar.  Art. 329 – CTB - Os condutores dos veículos de que tratam os arts. 135 e 136, para exercerem suas atividades, deverão apresentar, previamente, certidão negativa do registro de distribuição criminal relativamente aos crimes de homicídio, roubo, estupro e corrupção de menores, renovável a cada cinco anos, junto ao órgão responsável pela respectiva concessão ou autorização.    CADASTRO Nº\_\_\_\_\_ /2013  NOME.......................................................................................................................  RG nº................................SSP/..............              CPF..................................................  TELEFONE (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       CELULAR (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENDEREÇO................................................................................................................  Número....................................                   Bairro.....................................................  Há quantos anos reside no município?..........................................................................  DATA DO NASCIMENTO \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_  VEÍCULO marca /modelo ..............................  PLACA.............................................. Espécie/Tipo.......................................................  Ano de fabricação \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_     Renavam..............................................................  HABILITAÇÃO CATEGORIA .....................         Data de Vencimento CNH \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  CURSO DE MOTOTÁXI                 (   )sim         (   )não  Data da capacitação: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  CURSO DE MOTOFRETISTA (   )sim         (   )não  Data da capacitação: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ |

Departamento Municipal de Transporte e Trânsito

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2013

         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Profissional                                                Diretor Municipal de Trânsito