Em consonância com a Lei Municipal nº. 3.295/07 que disciplina o acesso, a circulação e o estacionamento de veículos de transporte intermunicipal coletivo acima de 12 passageiros**,** são necessários os preenchimentos dos dados e envio deste formulário para o e-mail **autorizacao.turismo@itanhaem.sp.gov.br****,** juntamente com o comprovante de pagamento do serviço de Autorização para Circulação de Veículos de Fretamento, com antecedência mínima de cinco dias.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Cidade Data

À

Secretaria de Turismo

Venho pelo presente solicitar a entrada de um veículo, contendo \_\_\_\_\_\_ passageiros, com destino e/ou finalidade de:

( ) Residência ( ) Colônia de Férias ( ) Hotel ( ) Pousada ( ) Esportes ( ) Outros/Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nome do Motorista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pessoa física: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nº Ministério do Turismo (Cadastur): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Telefone: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nº da Placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Prefixo: \_\_\_\_\_\_.

Data de Chegada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Local de Estacionamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Endereço de Desembarque: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
Nome do Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Telefone do Responsável: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CONTA PARA DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA**

**Favorecido**: Prefeitura Municipal de Itanhaém

**CNPJ**: 46.578.498/0001-75

**Banco**: Santander (033)

**Agência**: 0346
**Conta-corrente:** 45.000.102-5

**Valor por veículo:** R$ 532,50 (Quinhentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos)

**Instruções**:

* O não preenchimento dos campos acima poderá implicar na não emissão da autorização.
* Os dados fornecidos são de total responsabilidade do solicitante.