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**](mailto: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.

ATENÇÃO: FORMULÁRIO PARA MEIOS DE HOSPEDAGEM

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

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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. N° ARTESP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nº da Placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Prefixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RENAVAM N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Horário de Chegada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Horário de Saída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CPF 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$ 296,80 (Duzentos e noventa e seis reais e oitenta centavos).

**Instruções**:

* Não é permitido a circulação e o desembarque de passageiros fora do endereço de estacionamento informado.
* O não preenchimento dos campos acima poderá implicar na não emissão da autorização.
* Os dados fornecidos são de total responsabilidade do solicitante.

**LISTA DE PASSAGEIROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **NOME** | **RG** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| 06 |  |  |
| 07 |  |  |
| 08 |  |  |
| 09 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |
| 36 |  |  |
| 37 |  |  |
| 38 |  |  |
| 39 |  |  |
| 40 |  |  |
| 41 |  |  |
| 42 |  |  |
| 43 |  |  |
| 44 |  |  |
| 45 |  |  |
| 46 |  |  |