



Prefeitura do Município de Porto Velho
Secretaria Municipal de Trânsito, Mobilidade e Transportes – SEMTRAN
Departamento de Transportes DTR



CADASTRAMENTO DE NOVO CONDUTOR AUTORIZADO
AME - _____ (ESCOLAR)

FOTO 3X4

REQUERENTE:

ENDEREÇO:

E-MAIL:

TELEFONES:

1 - Taxa de Abertura de Processo Original – (Original)
2 - 02 (duas) fotos 3 x 4 (Fotos recentes e idênticas)
3 – RG / CPF / TÍTULO DE ELEITOR – (Cópias)
4 - CNH (Categoria D ou E com a observação de ATIVIDADE REMUNERADA (Cópia)
5 - Histórico de CNH emitido pelo DETRAN/RO - emitido no máximo com 30 (trinta) dias
6 - Certificado de Reservista ou Declaração emitida pela Junta Militar que serviu - (Cópia)
7 - Comprovante de Residência no nome do Requerente ou Se em nome de terceiro, que acompanhe declaração de residência autenticada em cartório, atualizada e original
8 - Atestado de sanidade física e mental – emitido no máximo em 30 (trinta) dias (Original)
9 - Exame de Tipagem Sanguínea (Cópia)
10 - Certificado do Curso de Habilitação para Condução de Veículo de Transporte Coletivo Escolar (Cópia)
11 - Comprovante de Recolhimento de Contribuição Federativa Sindical (emitido pelo Sindicato da categoria)
12 - Guia GPS do INSS com comprovante de pagamento do mês vigente (Cópia)
13 - Certidão do INSS que não possui vínculo empregatício – CNIS - (Cópia)
14 - Declaração Negativa de Serviços Públicos (assinada na presença do servidor público)
15 - Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral
16 - Certidão Negativa Criminal da Justiça Estadual (1º Grau)
17 - Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal (1º Grau)
18 – Certidão Negativa de Tributos Municipal (SEMFAZ), Estadual (SEFIN) e Federal (RECEITA FEDERAL) (Nada Consta)
19 - Certidão Negativa de Débitos Municipais + Espelho de Lançamento de tributos do AUTORIZADO ANTERIOR Emitidos pela SEMFAZ.
20 – CRLV - Certificado de Registro e Licenciamento Veicular (em nome do Autorizado) Cópia
21 – Contrato de compra e Venda do Veículo (se em nome de terceiros – Veículo financiado)
22 – Laudo de Vistoria CIRETRAN
23 - Vistoria Preliminar SEMTRAN
* APÓS LANÇAMENTO DA SEMFAZ (Recolhimento de Guias Municipais: Taxa de ISS, Taxa de Transferência, Taxa de Cadastramento de Veículo, Taxa de Vistoria, Taxa de Carteira de Condutor)

OBS:

REQUERENTE

FUNCIONÁRIO ATENDENTE



Prefeitura do Município de Porto Velho
Secretaria Municipal de Trânsito, Mobilidade e Transportes – SEMTRAN
Departamento de Transportes DTR



CADASTRAMENTO DE CONDUTOR AUXILIAR TRANSPORTE ESCOLAR
AME – _____

REQUERENTE:

ENDEREÇO:

E-MAIL:

TELEFONES:

1 - Taxa de Abertura de Processo Original – (Código 132 - \$ 24,06) (Original)
2 - 02 (duas) fotos 3 x 4 (Fotos recentes e idênticas)
3-Termo de Vinculação da Autorização em que vai trabalhar assinado na frente do servidor público
4 – RG / CPF / TÍTULO DE ELEITOR – (Cópias)
5 - CNH (Categoria D ou E com a observação de ATIVIDADE REMUNERADA)
6 - Histórico de CNH emitido pelo DETRAN/RO
7 - Certificado de Reservista ou Declaração emitida pela Junta Militar que serviu - (Cópia)
8 - Comprovante de Residência no nome do Requerente ou Se em nome de terceiro, que acompanhe declaração de residência autenticada em cartório, atualizada e Original
9 - Atestado de sanidade física e mental – emitido no máximo em 30 (trinta) dias (Original)
10 - Certificado do Curso de Habilitação para Condução de Veículo de Transporte Coletivo Escolar (Cópia)
11 - Comprovante de Recolhimento de Contribuição Federativa Sindical (Opcional)
12 - Inscrição como segurado do INSS com comprovante de pagamento (Cópia)
13 - Certidão do INSS que não possui vínculo empregatício – CNIS - (Cópia)
14 - Declaração Negativa de Serviços Públicos (assinada na presença do servidor público)
15 - Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral
16 - Certidão Negativa Criminal da Justiça Estadual (1º grau)
17 - Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal (1º Grau)
18 – Certidão Negativa de Tributos Municipal (SEMFAZ)
19 - Recolhimento de Guias Municipais: Taxa de Registro de Condutor, Taxa de Carteira de Condutor Aux

OBS.: APÓS PAGAMENTO TAXAS REGISTRO E CARTEIRA CONDUTOR AUXILIAR ESCOLAR, RECEBERÁ CARTEIRA

REQUERENTE

FUNCIONÁRIO ATENDENTE

Porto Velho, _____ de _____ de _____



**CADASTRAMENTO DE CONDUTOR AUXILIAR
AME - (ESCOLAR)**

REQUERENTE:

ENDEREÇO: 1

TELEFONES FIXO E CELULAR:

OBS:

1 - Taxa de Abertura de Processo Original – (Código 132 - \$ 23,01) (Original)
2 - 02 (duas) fotos 3 x 4 (Fotos recentes e idênticas)
3 – RG / CPF / TÍTULO DE ELEITOR – (Cópias)
4 - CNH (Categoria D ou E com a observação de ATIVIDADE REMUNERADA)
5 - Histórico de CNH emitido pelo DETRAN/RO
6 - Certificado de Reservista ou Declaração emitida pela Junta Militar que serviu - (Cópia)
7 - Comprovante de Residência no nome do Requerente ou Se em nome de terceiro, que acompanhe declaração de residência autenticada em cartório, atualizada e Original
8 - Atestado de sanidade física e mental – emitido no máximo em 30 (trinta) dias (Original)
10 - Certificado do Curso de Habilitação para Condução de Veículo de Transporte Coletivo Escolar (Cópia)
12 - Inscrição como segurado do INSS com comprovante de pagamento (Cópia)
13 - Certidão do INSS que não possui vínculo empregatício – CNIS - (Cópia)
14 - Declaração Negativa de Serviços Públicos (assinada na presença do servidor público)
15 - Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral
16 - Certidão Negativa Criminal da Justiça Estadual (1º grau)
17 - Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal (1º Grau)
18 – Certidão Negativa de Tributos Municipal (Semfaz)
19 - Recolhimento de Guias Municipais: Taxa de REGISTRO CONDUTOR , TAXA CARTEIRA AUX.

OBS:

VALIDADE 05 DIAS UTEIS PARA GERAR TAXAS CADASTRAMENTO E DEPOIS PAGAMENTO RECEBER CARTEIRA AUXILIAR.

REQUERENTE

FUNCIONÁRIO ATENDENTE

DATA: