

**SOLICITAÇÃO RESERVA DE PERMISSÃO
SISTEMA DE TRANSPORTE COLETIVO SUPLEMENTAR DE PASSAGEIROS**

Permissionário (a):			
Permissão N.º:	Linha:	Veículo N.º:	Placa:
E-mail (Obrigatório):			

☐ Assinale este campo em caso de solicitação para a **renovação** da reserva da permissão.

Considerando nos termos restritos do seu poder regulamentar, disposto no art. 15 da PORTARIA CONJUNTA SUMOB/BHTRANS N.º 007/2023, que *“Regulamenta o Serviço Público de Transporte Coletivo Suplementar de Passageiros do Município de Belo Horizonte - STSP”*, solicito a reserva da permissão por motivo de:

- ☐ I. Substituição de Veículo.
- ☐ II. Furto ou roubo do veículo, comprovado por certidão expedida por delegacia especializada.
- ☐ III. Acidente grave, perda total ou apreensão do veículo, devidamente comprovado.
- ☐ IV. Interrupção temporária da prestação do serviço solicitada formalmente e justificadamente pelo Permissionário, devidamente aprovada pela SUMOB.

Informo que tenho ciência inequívoca que:

- **Se autorizada**, o prazo estabelecido para reserva da permissão é de 90 (noventa) dias;
- O prazo acima informado, poderá ser prorrogado por igual período desde que aprovado pela SUMOB;
- O prazo acima informado será permitido apenas uma vez por ano-calendário;
- Durante o período de vigência do contrato, poderá ser requerida a reserva da permissão por até 360 (trezentos e sessenta) dias;
- A inobservância do prazo estabelecido constitui abandono da atividade e implicará na extinção da permissão, observados o contraditório e a ampla defesa;

Belo Horizonte, ____ de _____ de ____.

Permissionário

Este formulário de solicitação deve ser formalmente submetido pelo CONSÓRCIO TRANSUPLE por meio de um Ofício enviado para o endereço de e-mail controladafrotagcof@pbh.gov.br.