



**BELO
HORIZONTE**
PREFEITURA

**TERMO DE ADESÃO
AUTORIZATÁRIO ESCOLAR
PESSOA JURÍDICA**

Solicito o credenciamento como Autorizatório Escolar Pessoa Jurídica conforme disposto Regulamento do Serviço de Transporte Escolar e legislação vigente.

DADOS DO(A) SOLICITANTE

EMPRESA			CNPJ
ENDEREÇO (RUA, AV)		N.º	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	
TELEFONES	E-MAIL		
REPRESENTANTE LEGAL			
TELEFONE	CI	CPF	E-MAIL

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Este formulário de solicitação devidamente preenchido, assinado e datado;
- ☐ Contrato social e última alteração existentes registrados na Junta Comercial ou estatuto registrado em Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou declaração de Firma Individual, cujo objeto seja a prestação de serviço de transporte escolar;
- ☐ Alvará de Localização e Funcionamento de Atividades em Belo Horizonte;
- ☐ Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- ☐ Declaração sob as penas da lei que possui instalação com área apropriada para estacionamento dos veículos;
- ☐ Certificado de regularidade jurídica fiscal perante as Fazendas Federal, Estadual e Municipal;
- ☐ Certidão negativa de distribuição de feitos trabalhistas da comarca de Belo Horizonte;
- ☐ Certidão negativa de débitos junto ao INSS;
- ☐ Certidão negativa de débitos referente ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
- ☐ Certidões negativas de todos os sócios de distribuição de feitos criminais dentro do prazo de validade, emitidas pelos seguintes órgãos: Justiça Federal, Justiça Estadual da Comarca de Belo Horizonte e Juizado Especial Criminal de Belo Horizonte; Quando não residente ou não domiciliado em Belo Horizonte deverá apresentar, além das certidões de Belo Horizonte, a Certidão Negativa de Feitos Criminais emitida pela Justiça Estadual da Comarca na qual é domiciliado ou residente e, se houver, do Juizado Especial Criminal da mesma comarca.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas correspondem à verdade.

Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Assinatura do(a) representante legal: _____

PARA PREENCHIMENTO DA SUMOB/BHTRANS

Após a análise dos documentos apresentados pelo solicitante, informamos que o credenciamento como Autorizatório Escolar Pessoa Jurídica encontra-se:

☐

APROVADO

☐

REPROVADO

Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Assinatura e matrícula do representante da SUMOB: _____

Assinatura e matrícula do Gerente da SUMOB: _____

Motivo da reprovação:

TERMO DE ADESÃO

Declaro, de forma inequívoca, estar ciente de que as Autorizações são atos administrativos unilaterais, discricionários e precários, com vigência de 5 (cinco) anos, regidos pelo Regulamento do Serviço de Transporte Escolar do Município de Belo Horizonte e pela legislação aplicável. Comprometo-me, ainda, a providenciar a renovação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data de vencimento, sob pena de extinção automática por decurso de prazo.

Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Assinatura do(a) Autorizatório(a): _____

OUTORGA

Autorização nº _____ outorgada para a prestação de Serviço de Transporte Escolar em ____ de ____ de ____

Portaria nº _____ Publicada no DOM em ____ / ____ / ____