

SAIBA MAIS:

Confira os documentos necessários para inscrição no Credenciamento nº. 001/2024, conforme especificações do Edital - AUTORIZAÇÃO para exploração do Serviço de Transporte Individual de Passageiros por Táxi – SETAX.



**CRENCIAMENTO DE TÁXI Nº. 01/2024
DOCUMENTAÇÃO - EDITAL 5.1**

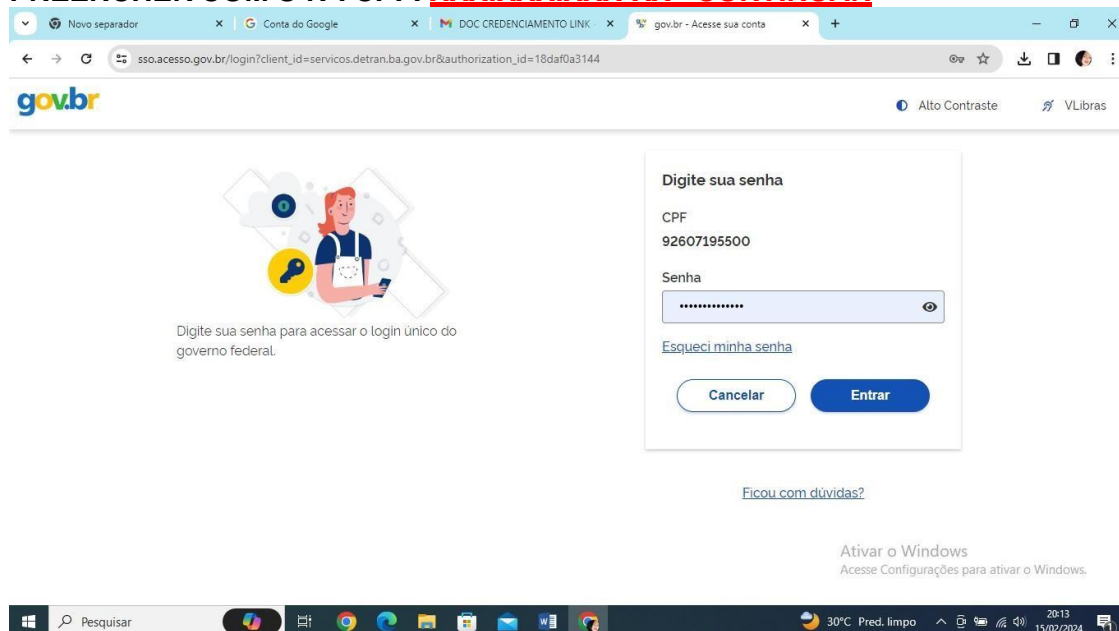
A Cópia do Certificado de registro e Licenciamento do veículo, expedido pelo DETRAN/BA, comprovando a propriedade do veículo - com o máximo 02 (dois) anos de fabricação que observe as especificações do SETAX estabelecidas na Lei Municipal nº 9.283/2017 -, em nome do candidato **ou declaração e compromisso para aquisição e apresentação de veículo adequado ao SETAX, conforme modelo Anexo V deste edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE)**

CERTIFICADO CRLV - CLICAR NO LINK:

https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=servicos.detrان.ba.gov.br&authorization_id=18daf0a3144



PREENCHER COM O Nº. CPF: XXX.XXX.XXX-XX - CONTINUAR



PREENCHER COM A SENHA DO GOV E ENTRAR

Departamento Estadual de Trânsito da Bahia | Estado da Bahia

PORTAL DE SERVIÇOS

Buscar serviços

Habilitação

Veículos

Parceiros

Consultar Licenciamento Seguro DPVAT, IPVA, multas e outros débitos

BRONZE

Consultar Situação do CRLV-e

PRATA

Serviços Gravame Desalienação

PRATA

Solicitar Primeiro Emplacamento (PF)

Impressão CRLV-e (PF)

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Formulários Veículo

29°C Pred. limpo 20:50 15/02/2024

PORTAL DE SERVIÇOS: CLICAR EM **IMPRESSÃO CRLV—e (PF)**

Novo separador | Conta do Google | DOC CREDENCIAMENTO LI | Pessoa Física - DETRAN/BA | Print

servicos.detrان.ba.gov.br/ImpressaoCRLVePF

Departamento Estadual de Trânsito da Bahia | Estado da Bahia

Impressão CRLV Eletrônico

Preencha o formulário abaixo. Os campos marcados com asterisco (*) são obrigatórios.

Placa do veículo*:

➔

Valor estimado para o serviço: **Gratuito**

Imprimir
Voltar

PLACA **XXXXXXX**
CLICAR **-IMPRIMIR**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | gouv.br

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

Placa: **XXXXXXX**

| | | | |
|---------------------|------------------|-------|---------|
| CATEGORIA | CAPACIDADE | | |
| POTÊNCIA/CILINDRADA | PESO BRUTO TOTAL | | |
| MOTOR | CMT | EIXOS | LOTAÇÃO |
| CABROCCERIA | 1.64 | 2 | 05P |

NÃO APLICÁVEL

LOCAL: _____ DATA: _____

| | | | |
|--|-------------------------------|--------------------|--|
| CAT. TARIF | DATA DE QUITAÇÃO | PAGAMENTO | |
| REPASSO OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (RFS) | CUSTO DO BILHETE (R\$) | COTA ÚNICA | PARCELADO |
| REPASSO OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO (RFS) | CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$) | VALOR DO ICF (R\$) | VALOR TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) |

OU ANEXAR DECLARAÇÃO:

ANEXO V - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO E COMPROMISSO PARA AQUISIÇÃO DE VEÍCULO ADEQUADO AO SETAX

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo), _____ (Profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____, **DECLARO** para o devidos fins, **QUE, NÃO SOU proprietário de veículo** adequado às especificações e exigências mínimas para cadastramento e ingresso de veículos no SETAX e, **firmo COMPROMISSO** para **AQUISIÇÃO DE VEÍCULO – com no máximo 02 (dois) anos de fabricação e que observe as especificações do SETAX estabelecidas na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e neste Edital – e, para APRESENTAÇÃO DESTES observando os prazos de convocação/ agendamento, estabelecidos pela SEMOB**, na forma dos itens 7 e 7.1 do Edital.

DECLARO, ainda, que conheço todas as condições, requisitos, especificações e exigências para ingresso no SETAX, estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº. 001/2024, na Lei Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e que a NÃO observância/ cumprimento das especificações e exigências mínimas para cadastramento e ingresso no SETAX, estabelecidas na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e neste Edital, especialmente a – PROPRIEDADE DE VEÍCULO COM NO MÁXIMO 02 (DOIS) ANOS DE FABRICAÇÃO –, implicará da INABILITAÇÃO e conseqüente ELIMINAÇÃO e EXCLUSÃO do Candidato do processo de Credenciamento nº. 001/2024.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

B Declaração e compromisso, para apresentação de veículo adequado ao SETAX conforme modelo Anexo VI deste Edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE).

DECLARAÇÃO – ANEXO VI

ANEXO VI - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO E COMPROMISSO. PARA APRESENTAÇÃO DE VEÍCULO ADEQUADO AO SETAX

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo), _____ (Profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____, **DECLARO** para o devidos fins, **QUE SOU proprietário de veículo** – adequado às disposições contidas no Código de Trânsito Brasileiro e nas normas expedidas pelos órgãos e entidades integrantes do Sistema Nacional de Trânsito, bem como, adequado às especificações e exigências mínimas para cadastramento e ingresso de veículos no SETAX, estabelecidas na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e neste Edital e, **firmo COMPROMISSO** para apresentação do referido veículo observando os prazos de agendamento, estabelecidos pela SEMOB.

DECLARO, ainda, que conheço todas as condições, requisitos, especificações e exigências para ingresso no SETAX, estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº. 001/2024, na Lei Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e que a NÃO observância/ cumprimento das especificações e exigências mínimas para cadastramento e ingresso de veículos no SETAX, estabelecidas na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e neste Edital, assim como do prazo agendado, estabelecido pela SEMOB para apresentação do veículo, implicará da INABILITAÇÃO e conseqüente ELIMINAÇÃO e EXCLUSÃO do Candidato do processo de Credenciamento nº. 001/2024.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

C Declaração e compromisso para apresentação de Veículo NOVO , conforme modelo Anexo VII deste Edital, ESPECIFICAMENTE PARA CANDIDATOS IMPOSSIBILITADOS MOMENTANEAMENTE - da apresentação de veículos NOVOS vinculados a prazo de entrega a demandas das concessionárias / montadoras, os quais deverão apresentar o referido veículo observando os seguintes prazos, A CONTAR DA DATA CONVOCAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO (Publicação no Diário Oficial do Município): 60 (Sessenta) dias para veículos NOVOS de propulsão convencional (combustão interna), veículos híbridos e/ ou veículos de propulsão 100% (cem por cento) elétrica - EV (veículo elétricos) - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO VEÍCULO)

DECLARAÇÃO - MODELO ANEXO VII

Esclarecemos que esta declaração deverá ser entregue **apenas** quando o veículo já estiver comprado e aguardando prazo de entrega das concessionárias

ANEXO VII - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024
DECLARAÇÃO E COMPROMISSO. PARA APRESENTAÇÃO DE VEÍCULO NOVO

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo), _____ (Profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____, **DECLARO** para o devidos fins, QUE SOU proprietário de veículo - que observe as especificações do SETAX estabelecidas na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e, **firmando COMPROMISSO**, para apresentação do referido veículo observando os seguintes prazos, A CONTAR DA DATA CONVOCAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO (publicação no Diário Oficial do Município): **60 (sessenta) dias** para veículos NOVOS de propulsão convencional (combustão interna), veículos híbridos e/ou veículos NOVOS de propulsão 100% (cem por cento) elétrica – EV (veículos elétricos).

DECLARO, ainda, que conheço todas as condições, requisitos, especificações e exigências para ingresso no SETAX, estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº. 001/2024, na Lei Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e que a NÃO observância/ cumprimento do prazo para apresentação do veículo, implicará da INABILITAÇÃO e consequente ELIMINAÇÃO e EXCLUSÃO do Candidato do processo de Credenciamento nº. 001/2024

A presente DECLARAÇÃO e COMPROMISSO, NÃO dispensa a comprovação da propriedade de veículo - que observe as especificações do SETAX estabelecidas na Lei Municipal nº. 9.283/2017 -, através de Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo, expedido pelo DETRAN/Ba, em nome do Candidato.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Declarante)

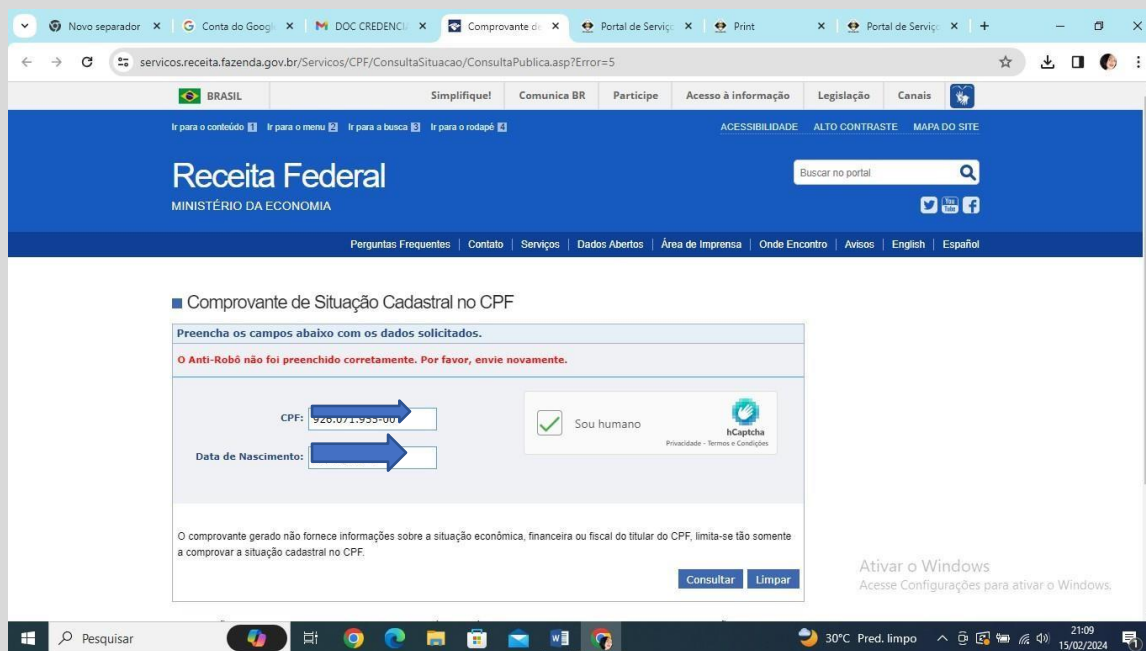
ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

D Cópia da carteira de identidade /Registro Geral (**RG**) e comprovante de situação cadastral regular no Cadastro Nacional de Pessoa Física (**CPF**):

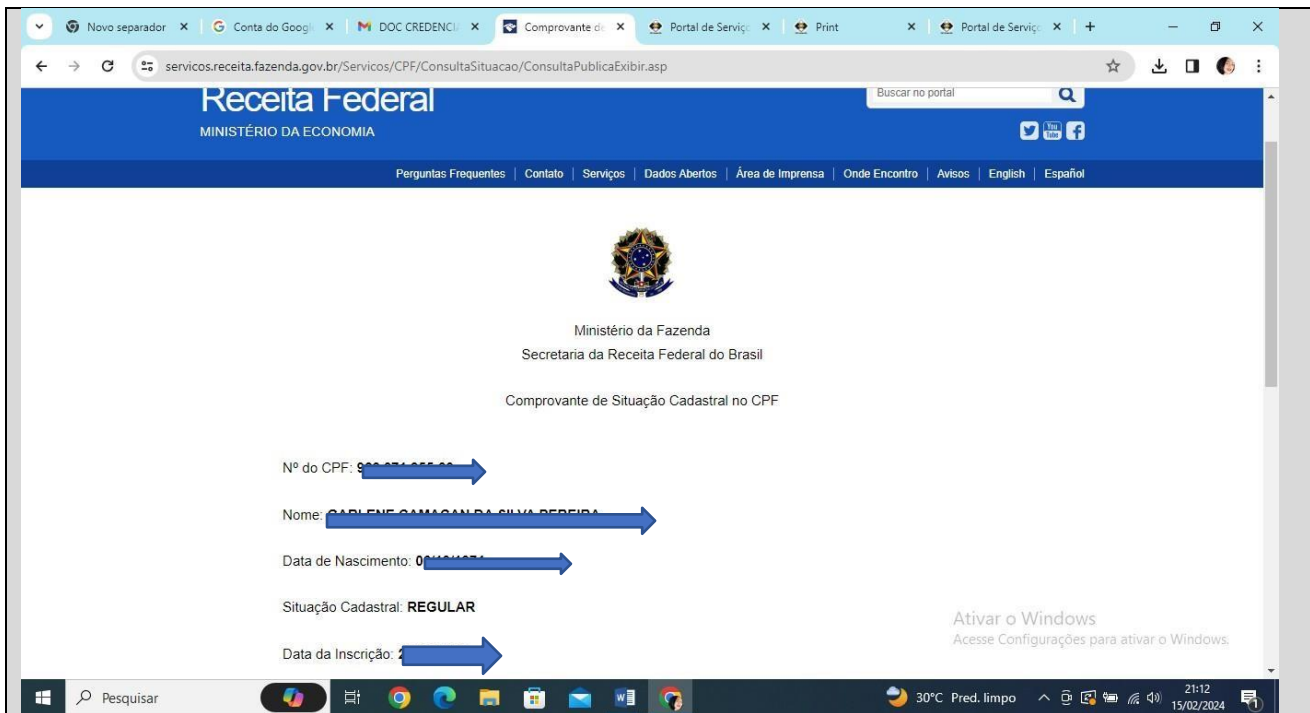
CÓPIA RG E



COMPROVANTE - SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF - CLICAR NO LINK:
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp?Error=5>



PRENCHER COM O Nº. CPF: XXX.XXX.XXX-XX
DATA DE NASCIMENTO: XX/XX/XXXX
MARCAR: SOU HUMANO
CONSULTAR



| | |
|----------|---|
| E | Atestado médico que comprove estar em condições físicas e mentais para exercer a atividade de taxista, emitido no máximo 30 (trinta) dias antes da data da entrega da documentação; |
| | DOCUMENTO PESSOAL |
| F | Cópia da carteira Nacional de habilitação (CNH), comprovando estar habilitado, no mínimo 02 (dois) anos, para conduzir veículo automotor nas categorias B,C,D ou E, devendo conter a informação de que exerce atividade remunerada; |
| | DOCUMENTO PESSOAL |



CÓPIA DA CNH - EAR – EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

| | |
|-------------|--|
| F. 1 | Certidão do condutor emitida pelo Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN da unidade da Federação em que foi emitida; |
|-------------|--|

PRECISA TER CADASTRO NO DETRAN COMO CONDUTOR

<https://servicos.detran.ba.gov.br/>

CERTIDÃO DE CONDUTOR EMITIDA PELO DETRAN - CLICAR NO LINK:

<https://www.gov.br/pt-br/servicos-estaduais/solicitar-certidao-de-condutor>

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DA BAHIA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN/BA

CERTIDÃO DE PRONTUÁRIO DO CONDUTOR

CONDUTOR:

Registro: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Renach: [REDACTED] Situação: Ativa
Nome: [REDACTED] Identidade: [REDACTED]
Data de Nascimento: [REDACTED] Categoria: B Data 1ª habilitação: [REDACTED]
Validade do Exame de Sanidade Física e Mental: 11/01/2033 Data emissão CNH: [REDACTED]
Validade do Exame Toxicológico: Não Aplicável Data validade CNH: [REDACTED]
Essa certidão foi emitida em 20/01/2024 09:52 Restrições Médicas: Não aplicável

AUTORIZADO A CONDUZIR:

| Categoria | Especificação |
|-----------|--|
| B | - Veículos automotores e elétricos, não abrangidos pela categoria A, cujo Peso Bruto Total (PBT) não exceda a 3.500 kg e cuja lotação não exceda a oito lugares, excluído o do motorista; - Combinações de veículos automotores e elétricos em que a unidade tratora se enquadre na categoria B, com unidade acoplada, reboque, semirreboque, trailer ou articulada, desde que a soma das duas unidades não exceda o peso bruto total de 3.500 kg e cuja lotação total não exceda a oito lugares, excluído o do motorista; - Veículos automotores da espécie motor-casa, cujo peso não exceda a 6.000 kg e cuja lotação não exceda a oito lugares, excluído o do motorista; - Tratores de roda e equipamentos automotores destinados a executar trabalhos agrícolas; - Quadriciclos de cabine aberta ou fechada. |

RESTRICÇÕES E IMPEDIMENTOS:

Restrições Diversas:

| Data do Evento | Situação |
|----------------|---------------|
| Não aplicável | Não aplicável |

Chave de autenticação: 51n142h-0817h-4640-h184-d5r-fr-mad6a3q

G Certidões cíveis expedidas pelas Justiças Federal Estadual e Eleitoral;

CERTIDÃO CÍVEL - JUSTIÇA FEDERAL - CLICAR NO LINK:

<https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao>

JUSTIÇA FEDERAL
Tribunal Regional Federal do 1º Região

Solicitar
Certidão Judicial

Tipo de Certidão: Cível

Órgão(s): SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DA BAHIA (Selecionar Órgão(s))

CPF CNPJ

CPF: 926.071.955-00

Emitir Certidão [Instruções de Preenchimento](#)

Atenção
Informações Importantes

O uso indevido das informações obtidas poderá acarretar a responsabilização civil, penal ou administrativa.

23°C
Pará ensolarado

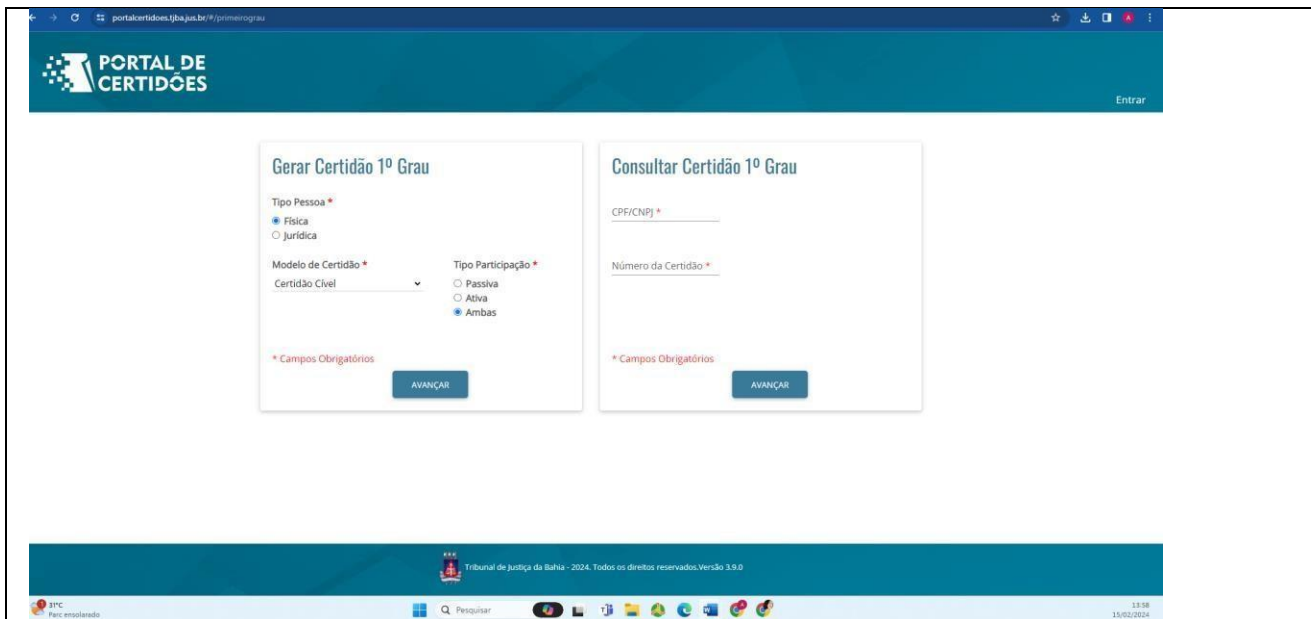
11:18
15/02/2024

CLICAR EM TIPO DE CERTIDÃO E ESCOLHER – CÍVEL
ESCOLHER O ORGÃO – SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DA BAHIA
MARCAR - CPE
DIGITAR O Nº. CPF – XXX.XXX.XXX-XX
CLICAR EM - EMITIR CERTIDÃO

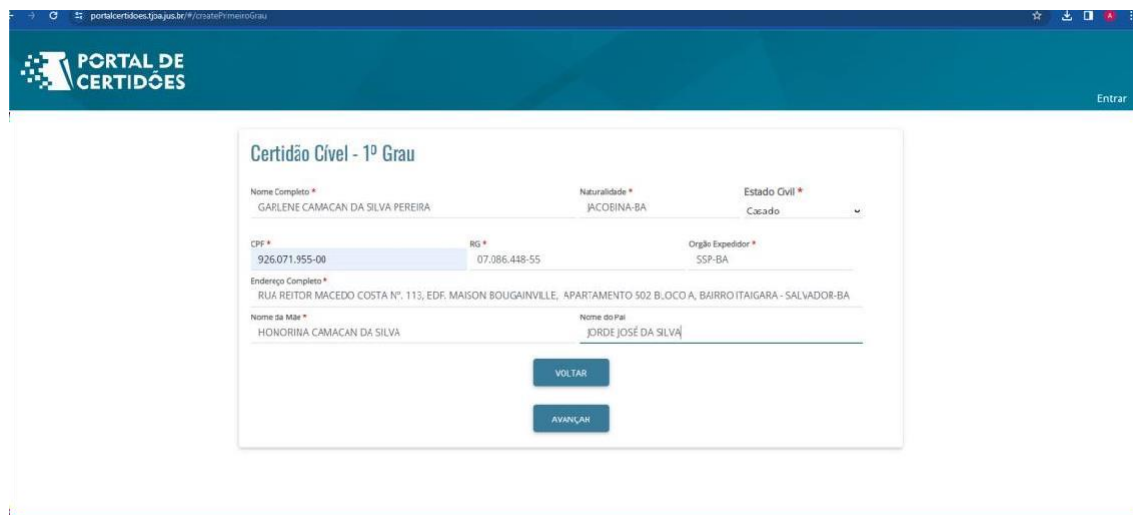
The screenshot displays the TRF1 website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo of the Justiça Federal and the text 'JUSTIÇA FEDERAL Tribunal Regional Federal da 1ª Região'. A date and time stamp in the top right corner reads 'Seg, 15/02/2024 11:18:21'. Below the navigation bar, there is a button labeled 'Imprimir'. The main content area shows a certificate from the 'PODER JUDICIÁRIO JUSTIÇA FEDERAL TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO' for 'CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL' with the number '34747411/2024'. The certificate text states: 'CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, NÃO CONSTAM, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CÍVEIS em tramitação contra: GARLENE CAMACAN DA SILVA PEREIRA OU: CPF n. 926.071.955-00'. It also includes a list of observations (a-f) regarding the certificate's validity and issuance process. At the bottom of the certificate, it provides the 'Certidão: 34747411' and the 'Código de Validação: AD43 B2FD C00A 87E2 ACE4 B945 BD20 A2F2'. A QR code is visible on the right side of the certificate. The browser's address bar shows 'sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/certidao'. The Windows taskbar at the bottom shows the search bar with 'Pesquisar' and the system tray with the date and time '11:18 15/02/2024'.

CLICAR EM – IMPRIMIR

G CERTIDÃO CÍVEL - ESTADUAL - CLICAR NO LINK:
<https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu>



MARCAR - FÍSICA
MARCAR MODELO DE CERTIDÃO – CERTIDÃO CÍVEL
MARCAR EM TIPO DE PARTICIPAÇÃO – AMBAS
CLICAR – AVANÇAR



PREENCHER:

| | | |
|---|---|--|
| NOME COMPLETO: <u>MARIA JOÃO SILVA</u> | NATURALIDADE: <u>JABUTICABA-BA</u> | ESTADO CIVIL: <u>CASADA</u> |
| CPF: <u>XXX.XXX.XXX-XX</u> | RG: <u>XXXXXXXX-XX</u> | ORGÃO EXPEDIDOR: |

SSP-BA

ENDEREÇO COMPLETO: **RUA CECÍLIA MEIRELES Nº 113, BAIRRO BROTAZ, SALVADOR -BAHIA**

NOME DA MÃE: **MARIA ANTÔNIA** NOME DO PAI: **PAULO JOÃO**

CLICAR EM **AVANÇAR**

Selecione fotos de quadradinhos com **ônibus**
Se não houver nenhuma, clicar em "Falar"

Entrar

PORTAL DE CERTIDÕES

Certidão Cível - 1º Grau

Nome Completo * →

CPF * →

Endereço Completo * →

Nome da Mãe * →

Estado Civil * →

Orgão Expedidor * →

AVANÇAR

AVANÇAR

Tribunal de Justiça da Bahia - 2024. Todos os direitos reservados. Versão 1.0.0

11/20 15/02/2024

MARCAR A IMAGEM QUE FOR SOLICITADA

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

CERTIDÃO ESTADUAL
AÇÕES CÍVEIS - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº ←

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuição de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores à data de 15/02/2024, verifiquei **NADA CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Nome: →

Naturalidade: →

Estado Civil: →

CPF: →

RG: →

Orgão Expedidor: →

Filiação: →

Endereço: RUA →
502 ELOCO A - ANILIM - ITABERA - BA

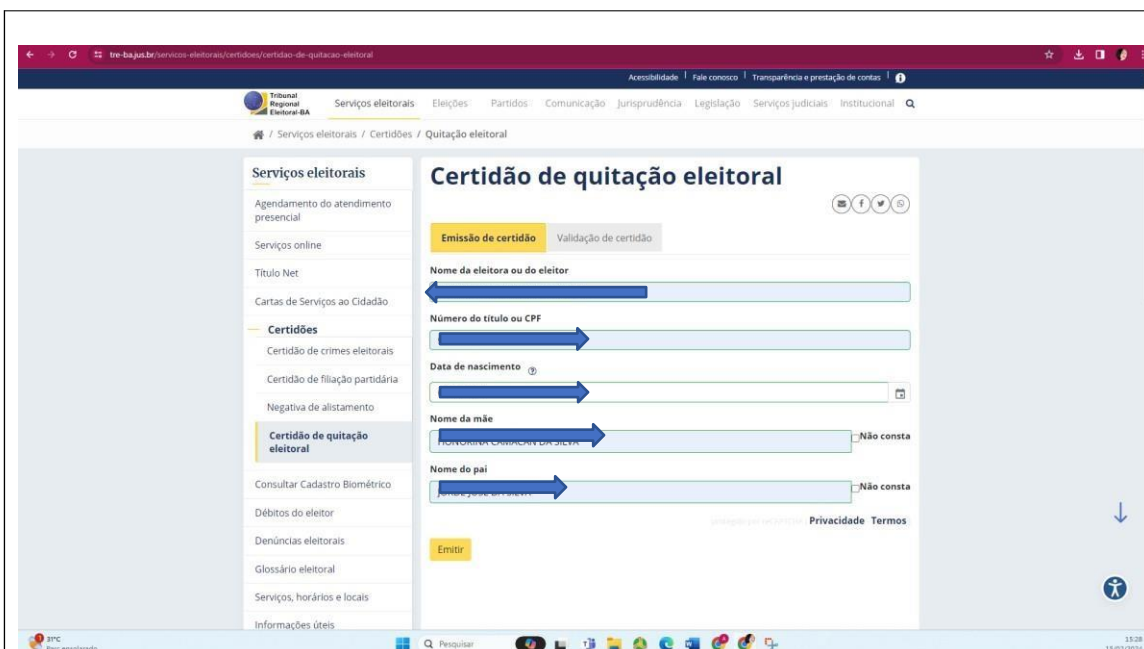
Esta certidão abrange as ações das Varas de Família, incluindo as que versam sobre Tutela e Curatela, Varas de Registro Público, Varas de Acidentes de Trabalho, Varas da Fazenda Pública Municipal e Estadual.

Em caso de inconformidade entrar em contato com o SEDEC através do e-mail sedex@tjba.jus.br.

11/20 15/02/2024

CLICAR EM – **IMPRIMIR**

G CERTIDÃO – QUITAÇÃO ELEITORAL - CLICAR NO LINK:
<https://www.tre-ba.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>



PREENCHER NOME DA ELEITORA OU DO ELEITOR: **MARIA JOÃO SILVA**
NÚMERO DO TÍTULO OU CPF: **XXX.XXX.XXX-XX**
DATA DE NASCIMENTO: **XX/XX/XXXX**
NOME DA MÃE: **MARIA ANTÔNIA**
NOME DO PAI: **PAULO JOÃO**
EMITIR

CLICAR NA IMAGEM DA IMPRESSORA - **IMPRIMIR**



JUSTIÇA ELEITORAL

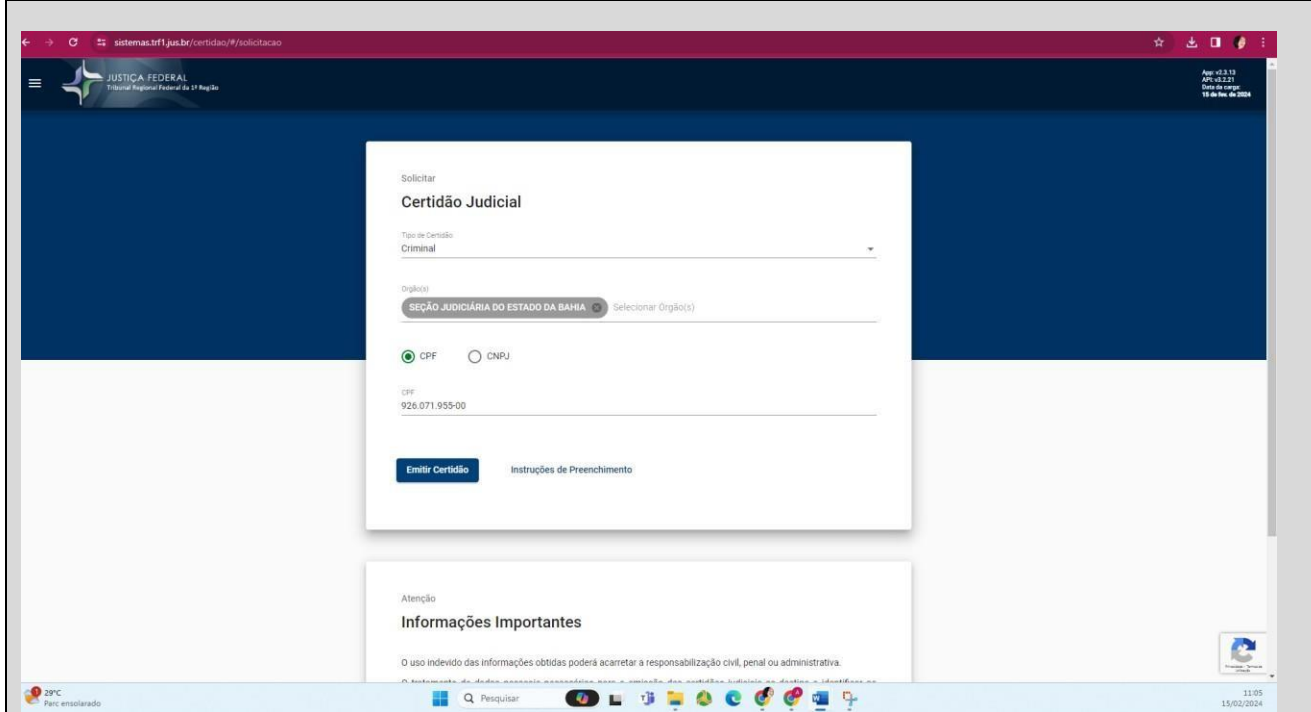
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

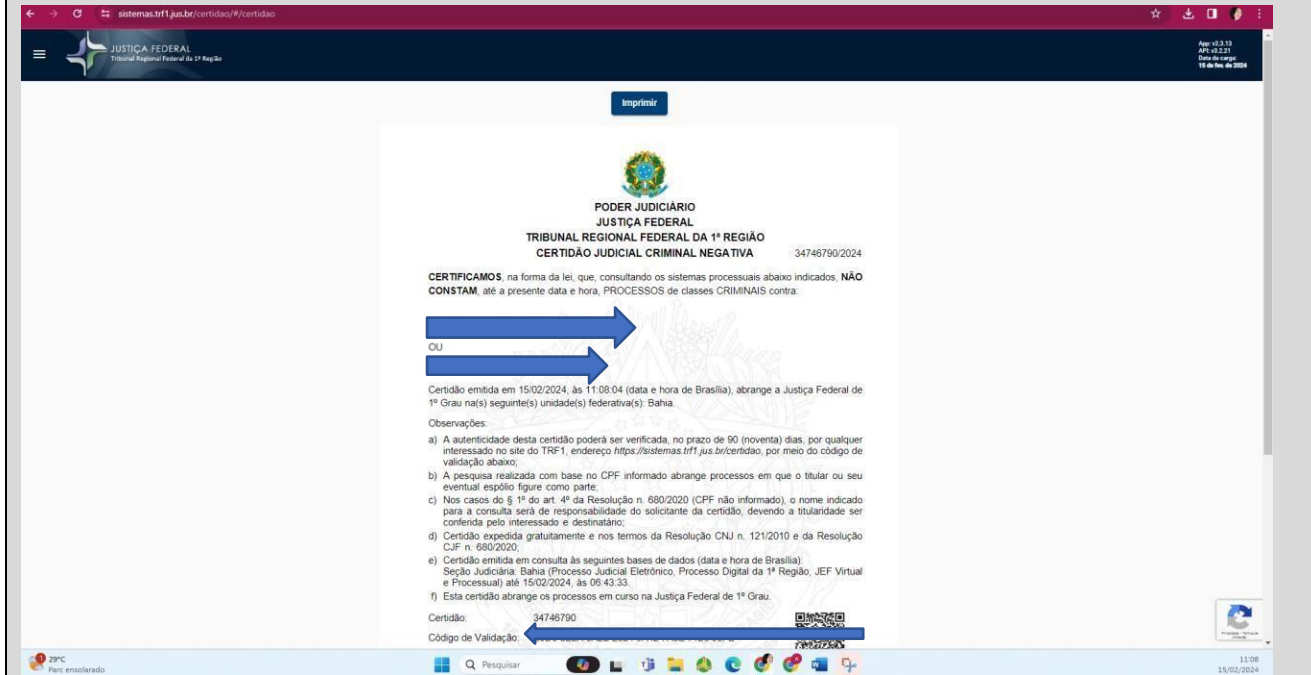
Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data .

H Certidões negativas criminais expedidas pelas Justiças Federal, Estadual e Eleitoral

CERTIDÃO CRIME - JUSTIÇA FEDERAL - CLICAR NO LINK:
<https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao>



CLICAR EM TIPO DE CERTIDÃO E ESCOLHER – CRIMINAL
ESCOLHER O ORGÃO – SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DA BAHIA
MARCAR - CPF
DIGITAR O Nº. CPF – XXX.XXX.XXX-XX
CLICAR EM - EMITIR CERTIDÃO



CLICAR EM - **IMPRIMIR**

H **CERTIDÃO CRIME ESTADUAL - CLICAR NO LINK:**
<https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#!/primeirograu>

The screenshot shows the 'Portal de Certidões' website. The main navigation bar is teal with the logo and the text 'PORTAL DE CERTIDÕES' and 'Entrar'. Below the navigation bar, there are two main sections: 'Gerar Certidão 1º Grau' and 'Consultar Certidão 1º Grau'. The 'Gerar Certidão 1º Grau' form has fields for 'Tipo Pessoa' (Física selected), 'Modelo de Certidão' (Certidão Criminal e Exec. Penal selected), and 'Tipo Participação' (Ambas selected). The 'Consultar Certidão 1º Grau' form has fields for 'CPF/CNEJ' and 'Número da Certidão'. Both forms have an 'AVANÇAR' button. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'Tribunal de Justiça da Bahia - 2024. Todos os direitos reservados. Versão 3.9.0' and a system tray showing the date and time.

MARCAR - **FÍSICA**
MARCAR MODELO DE CERTIDÃO - **CERTIDÃO CRIMINAL**
MARCAR EM TIPO DE PARTICIPAÇÃO - **AMBAS**
CLICAR - **AVANÇAR**

The screenshot shows the 'Portal de Certidões' website with the 'Certidão Criminal - 1º Grau' form. The form has several fields with blue arrows pointing to them, indicating where to enter information. The fields are: 'Nome Completo', 'Naturalidade', 'Estado Civil', 'CPF', 'RG', 'Orgão Expedidor', 'Endereço Completo', 'Nome da Mãe', and 'País'. There are 'VOLTAR' and 'AVANÇAR' buttons at the bottom of the form. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'Tribunal de Justiça da Bahia - 2024. Todos os direitos reservados. Versão 3.9.0' and a system tray showing the date and time.

PREENCHER:

NOME COMPLETO:
MARIA JOÃO SILVA

NATURALIDADE:
JACOBINA-BA

ESTADO CIVIL:
CASADA

CPF: **XXX.XXX.XXX-XX**

RG: **XXXXXXXX-XX**

ORGÃO
EXPEDIDOR:
SSP-BA

ENDEREÇO COMPLETO: **RUA CECÍLIA MEIRELES Nº 113, BAIRRO BROTAS,
SALVADOR -BAHIA**

NOME DA MÃE: **MARIA ANTÔNIA**

NOME DO PAI: **PAULO JOÃO**

CLICAR EM **AVANÇAR**

PORTAL DE CERTIDÕES

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

CERTIDÃO ESTADUAL
CRIMINAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: [REDACTED]

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuição de feitos criminais do Estado da Bahia, anteriores à data de 15/02/2024, verifiquei **NADA CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Nome: [REDACTED]
Naturalidade: [REDACTED]
Estado: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]
Orgão Expedidor: SSP/BA
Filiação 1: [REDACTED]
Filiação 2: [REDACTED]
Endereço: [REDACTED]

Esta certidão abrange as ações das Varas de Execuções Penais e Medidas Alternativas do Estado da Bahia, Varas Criminais Comuns, Varas Criminais Especializadas, Varas de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher, Varas do Juri e Vara de Auditoria Militar e busca no banco de dados pelo período de 23 (vinte e três) anos.

Certidão emitida de acordo com o § 1º do art. 8º da Resolução 121/2010 do CNJ, que impede emissão de certidão positiva quando constar a

CLICAR EM – **IMPRIMIR**

H **CERTIDÃO – CRIME ELEITORAIS - CLICAR NO LINK:**

<https://www.tre-ba.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>

Serviços eleitorais / Certidões / Crimes eleitorais

Serviços eleitorais

Agendamento do atendimento presencial

Serviços online

Título Net

Cartas de Serviços ao Cidadão

Certidões

Certidão de crimes eleitorais

Certidão de filiação partidária

Negativa de alistamento

Certidão de quitação eleitoral

Consultar Cadastro Biométrico

Débitos do eleitor

Denúncias eleitorais

Glossário eleitoral

Serviços, horários e locais

Informações úteis

Certidão de crimes eleitorais

Emissão de certidão | Validação de certidão

Nome da eleitora ou do eleitor: [REDACTED]

Número do título ou CPF: [REDACTED]

Data de nascimento: [REDACTED]

Nome da mãe: [REDACTED] Não consta

Nome do pai: [REDACTED] Não consta

Emitir

PREENCHER NOME DA ELEITORA OU DO ELEITOR: MARIA JOÃO SILVA
NÚMERO DO TÍTULO OU CPF: XXX.XXX.XXX-XX
DATA DE NASCIMENTO: XX/XX/XXXX
NOME DA MÃE: MARIA ANTÔNIA
NOME DO PAI: PAULO JOÃO

EMITIR

CLICAR NA IMAGEM DA IMPRESSORA – **IMPRIMIR**



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certifico que, consultando o cadastro eleitoral, verificou-se NÃO CONSTAR registro de condenação criminal eleitoral, transitada em julgado, para o(a) eleitor(a) abaixo qualificado.

Eleitor(a): **GARLENE CAMACAN DA SILVA PEREIRA**

Inscrição: **0682 8912 0507**

Zona: 013

Seção: 0214

Município: 38490 - SALVADOR

UF: BA

Certidão de Antecedentes Criminais expedido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado da Bahia;

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS - CLICAR NO LINK:
http://antecedentes.pc.ba.gov.br/solicitar_atestado.asp

NOME COMPLETO: MARIA JOÃO

RG: _____

DATA DE

NASCIMENTO: XX/XX/XXXX

DATA DE NASCIMENTO:

NOME DO PAI: PAULO JOÃO

NOME DA MÃE: MARIA ANTÔNIA



» Apresentação do Serviço » Emissão de Certificado » Consultar Certificado » Reimpressão de Certificado

Emissão de Certificado

Limpar seu formulário

Para efetuar a busca por Antecedentes Criminais na base de dados da SSP/BA, preencha o formulário abaixo e pressione "pesquisar". Se deseja apagar os dados no formulário, pressione "limpar".

Importante: Preencha todos os campos exatamente como se encontram na sua Carteira de Identidade (RG). Os campos devem ser preenchidos **sem acentuação**. O dígito de controle, após o Número do RG, é opcional. Este não será exibido no resultado da pesquisa.

Nome:

Número do Rg: (digite apenas números, não use pontos ou hífens).

Data de Nascimento:

 dd/mm/aaaa. (digite apenas números, não use barras).

Nome da Mãe:

Obs: Nome da Mãe ignorado, favor deixar o campo vazio.

Nome do Pai:

Obs: Nome do Pai ignorado, favor deixar o campo vazio.

Digite o código de segurança que aparece na imagem:

 eALa

PESQUISAR

J Comprovação de regularidade fiscal para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal (SEFAZ/ Salvador);

PRECISA TER CADASTRO NA SEFAZ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL DE PESSOA FÍSICA MUNICIPAL- CLICAR NO LINK:

<https://www2.sefaz.salvador.ba.gov.br/servico/certidao-regularidade-fiscal-pf>

Secretaria da Fazenda SALVADOR PREFEITURA

Central de Atendimento (71) 3202-8200

ATENDIMENTO VIRTUAL

Todos os serviços

o que está buscando?

Mais acessados

Emissão da 2ª Via DAM IPTU/TRSD

IPTU/TRSD

Certidões

Certidão de Regularidade Fiscal de Pessoa Jurídica

Emissão da 2ª via de IPTU/TRSD

Serviços por Tributo

IPTU/TRSD

ISS

ITV

Certidão de Regularidade Fiscal de Pessoa Física

CERTIDÕES

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL DE PESSOA FÍSICA

CPF: _____

Base Legal: Instrução Normativa SEFAZ/PGMS Nº 009/2022, de 19/12/2022.

Digite o Código de Verificação (*utilize letras maiúsculas)

4 4 0 0 F

Consultar Cancelar

© Prefeitura Municipal do Salvador - 2017 - Todos os direitos reservados. Versão: 01.00.02

PREENCHER COM O Nº. CPF: XXX.XXX.XXX-XX
DIGITAR AS LETRAS DE VERIFICAÇÃO APRESENTADA NA TELA
CLICAR EM CONSULTAR

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS
 Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
 Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Nome:

CPF:

Número da Certidão:

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral de inscrição municipal de atividades como pessoa física, quando houver, ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

J CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL - ESTADUAL - CLICAR NO LINK:
<https://servicos.sefaz.ba.gov.br/sistemas/DSCRE/Modulos/Publico/EmissaoCertidao.aspx>

INFORME COM O Nº. CPF: **XXX.XXX.XXX-XX**

CLICAR EM **IMPRIMIR**

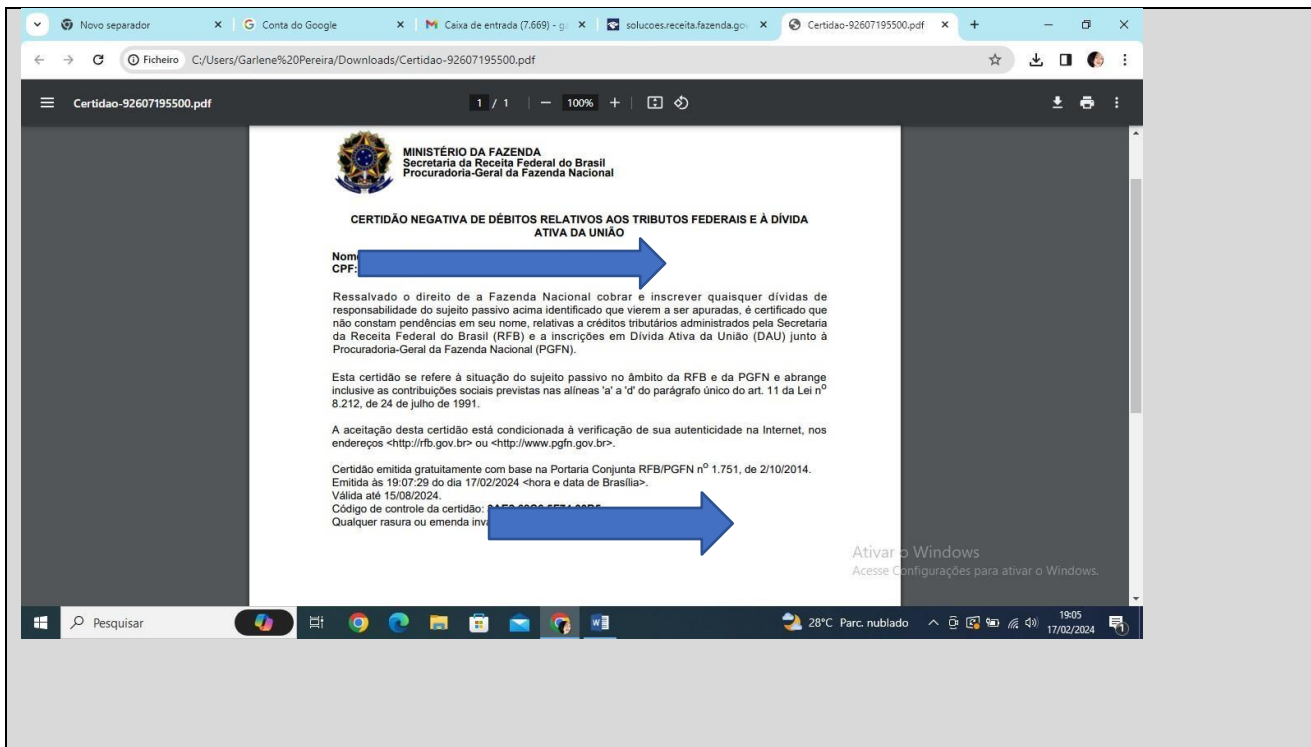
J CERTIDÃO DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO – CLICAR NO LINK:
<https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PF/EmitirPGFN>

The screenshot shows the 'Emissão da Certidão' (Issuance of Certificate) page. At the top, there are browser tabs for 'Novo separador', 'Conta do Google', 'Caixa de entrada (7.669) - garli', and 'Emissão da Certidão'. The address bar shows the URL: solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PF/EmitirPGFN. The page header includes the 'Receita Federal PGFN' logo and the text 'CERTIDÃO CONJUNTA'. The main heading is 'Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União'. Under the sub-heading 'Emissão da Certidão', there is a text box with instructions: 'Da certidão emitida por meio da internet constará, obrigatoriamente, a hora, a data da emissão e o código de controle. Base Legal: Portaria RFB/PGFN nº 1.751 de 02/10/2014. O número do CPF deve ser informado incluindo-se os 11 dígitos numéricos.' Below this is a form labeled 'Informe o CPF:' with a text input field and a blue arrow button. At the bottom of the form are 'Consultar' and 'Limpar' buttons. A Windows watermark 'Ativar o Windows' is visible in the bottom right corner.

INFORME COM O Nº. CPF: XXX.XXX.XXX-XX
CONSULTAR

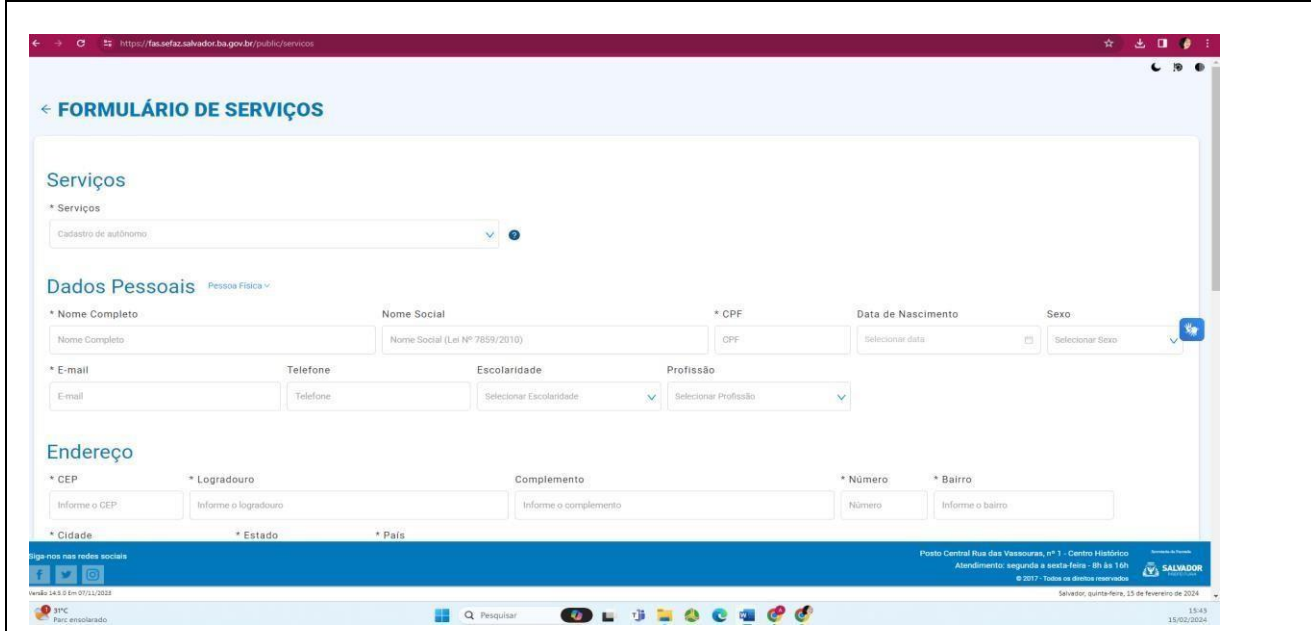
The screenshot shows the 'Resultado da Consulta' (Query Result) page. The browser tabs are the same as in the previous screenshot. The address bar shows a longer URL: solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PF/EmitirPgfn/ResultadoEmissao/NDUkODk3OCMyMzQ2Nzg5IyojKjAwNjUsbyBDUEYsOTI2LjA3MS45NTU.... The page header is the same. The main heading is 'Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União'. Under the sub-heading 'Resultado da Consulta', there is a text box with the message: 'A certidão foi emitida com sucesso para o CPF 926.071.955-00. Por favor, verifique se o arquivo PDF da certidão foi apresentado ou se houve download do arquivo no navegador.' Below this is a form with 'Nova consulta' and 'Avalliar' buttons. A Windows watermark 'Ativar o Windows' is visible in the bottom right corner. A PDF download notification is visible in the top right corner of the browser window: 'Certidao-92607195500.pdf 75.2 KB - Concluído'.

CERTIDÃO EMITIDA COM SUCESSO – **BAIXAR O PDF**



K Comprovação de inscrição no cadastro da Secretaria Municipal da Fazenda/Salvador/Ba na condição de autônomo;

PRECISA TER CADSTRADO NA SEFAZ COMO AUTÔNOMO
CADASTRO DE INSCRIÇÃO NA CONDIÇÃO DE AUTÔNOMO - CLICAR NO LINK:
<https://fas.sefaz.salvador.ba.gov.br/public/servicos>



SERVIÇO: ESCOLHER - CADASTRO DE AUTÔNOMO

PREENCHER OS DADOS PESSOAIS
PREENCHER O ENDEREÇO
JUSTIFICATIVA: PARTICIPAÇÃO EM CREDENCIAMENTO DE TÁXI- DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR

ANEXOS:

Se necessário preencha a tabela com os anexos pertinentes ao assunto solicitado. Os arquivos devem ser no formato PDF:

Documentos

1. Formulário de Inscrição de Pessoa Física (disponível em nosso site) devidamente preenchida e assinada. [Link](#),
2. RG/CPF, ou Habilitação
3. Carteira do Conselho respectivo (se for o caso)
4. Comprovante de endereço de Salvador
5. Inscrição de IPTU; TVL para os autônomos estabelecidos.

Prefeitura Municipal de Salvador
Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Cadastro

Ficha Cadastral Autônomo

Emissão: 18/01/2024
Página: 1 / 2

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE: INSCRIÇÃO MUNICIPAL - (CGA): 992.001.000-05

Nome: LUCIVALVA DISPO REIS DOS SANTOS
Número do CPF: 999.200.780-99
Número do RG: 999.999.999

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE:

Logradouro: 0120004 - Caminho 705 - Cajazeiras VIII - Núcleo D
Edifício:
Complemento:
Bairro:
Ponto de Referência:
Correio Eletrônico:

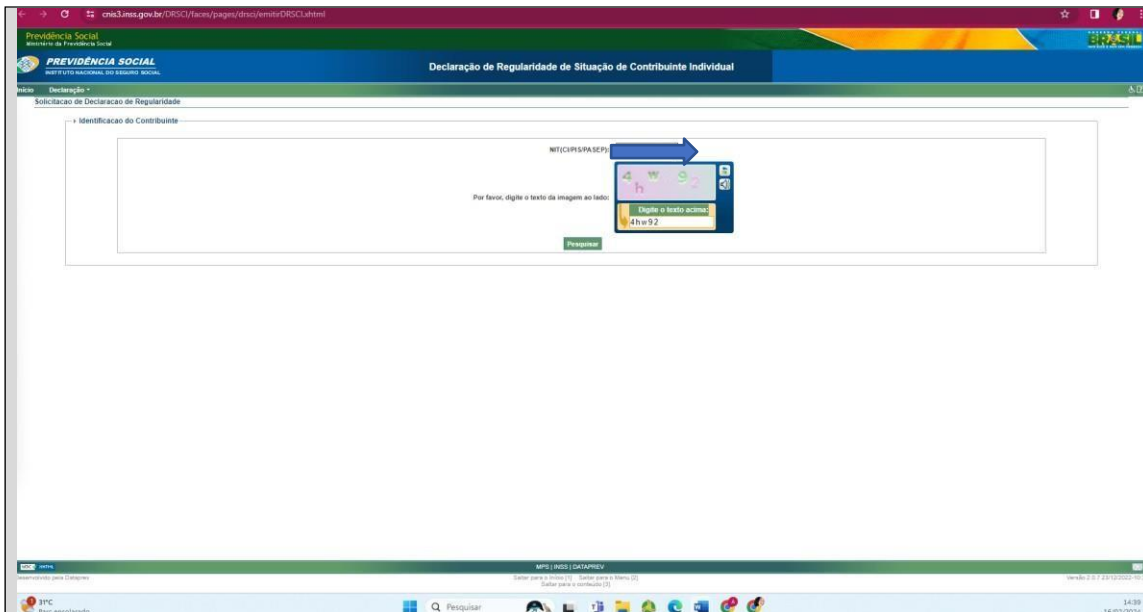
Nº Métrico:
CEP: 41200000
Fax:
Telefone: 71333420006

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

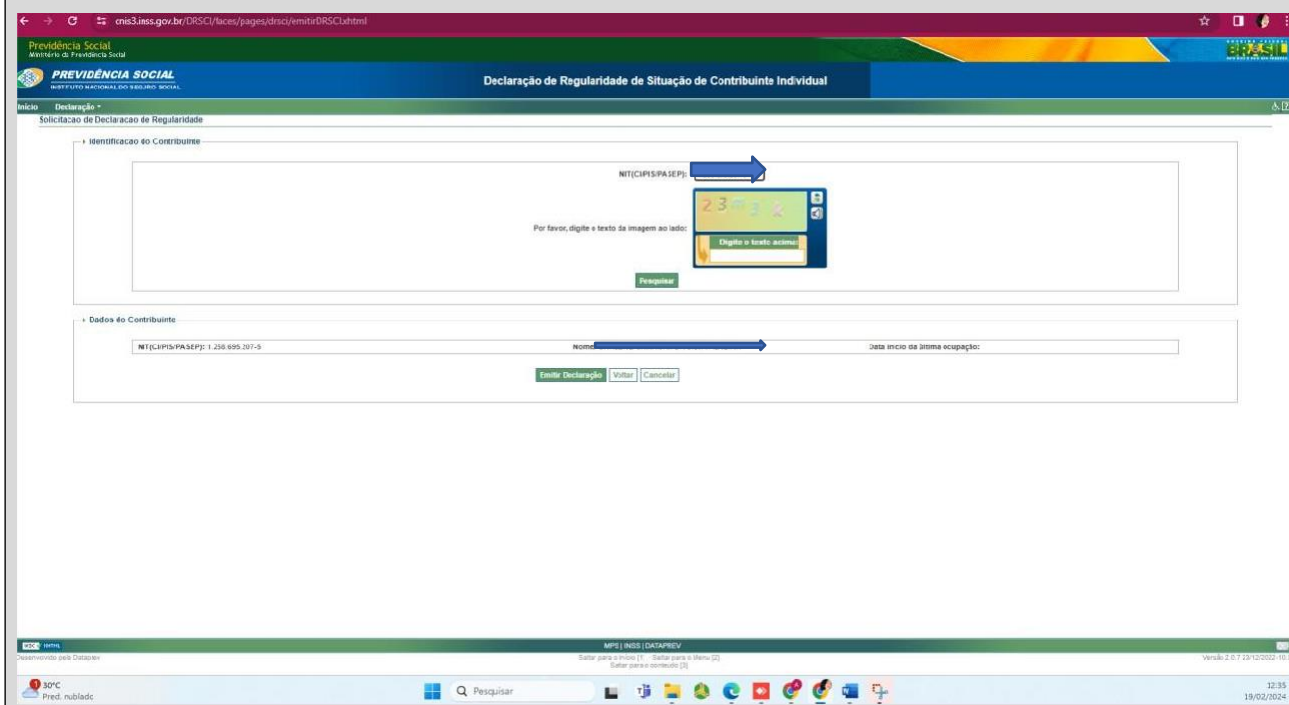
Logradouro: 0120004 - Caminho 705 - Cajazeiras VIII - Núcleo D
Edifício:
Complemento:
Bairro:
Município:

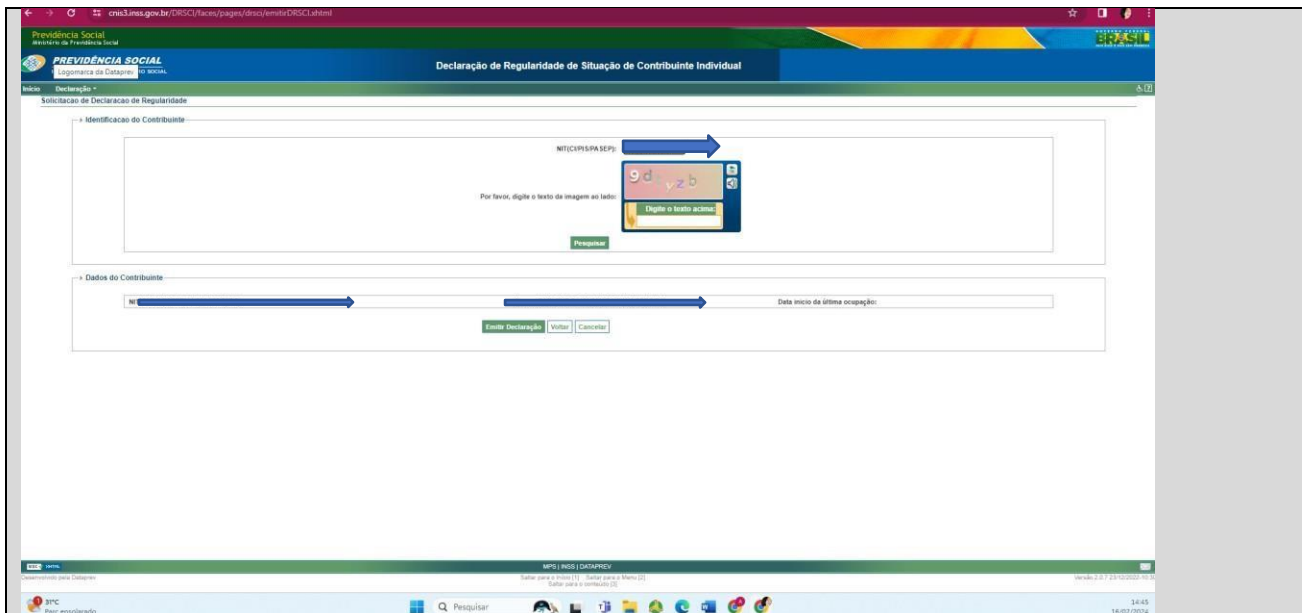
Nº da Porta: 10
CEP: 41200000
Fax:
UF: BA

| | |
|---|--|
| L | Comprovação de inscrição como segurado do Regime de Previdência Social; ou Cadastro do CNIS ou Guia de recolhimento do INSS. |
| | COMPROVAÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO SEGURADO DO REGIME DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - CLICAR NO LINK: https://cnis3.inss.gov.br/DRSCI/faces/pages/drsci/emitirDRSCI.xhtml |



PREENCHER COM O Nº. NIT (C/PIS/PA SEP):
DIGITAR O TEXTO DA IMAGEM QUE APRESENTA
CLICAR EM PESQUISAR





EMITIR

Página 1 de 2

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

18/02/2024 08:12:22

Identificação do Filiado

NIT: [] **CPF:** [] **Nome:** []

Data de nascimento: [] **Nome da mãe:** []

Relações Previdenciárias

| Seq. | NIT | Tipo Filiado no | Matrícula do |
|------|-----|-----------------|--------------|
| [] | [] | [] | [] |

M Cópia do certificado de aprovação/habilitação em cursos de relações humana, direção defensiva, primeiros socorros, mecânica e elétrica básicas de veículo, cujo conteúdo esteja em conformidade com a resolução nº 456, de 22 de outubro de 2013, expedida pelo Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN, promovido por entidade reconhecida pelo respectivo órgão competente;

DOCUMENTO PESSOAL

N Declaração de residência no Município de Salvador, conforme modelo Anexo II deste Edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE);

DECLARAÇÃO - ANEXO II

ANEXO II – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DO SALVADOR

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome Completo),
(profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____, residente e domiciliado à Avenida/ Rua
_____, nº. _____, Bairro _____, CEP-
_____, Cidade _____, Estado _____ (endereço completo), **DECLARO**
para o devidos fins, de comprovação de residência para exploração do Serviço de Transporte Individual de
Passageiros por Taxi - SETAX, que resido no endereço informado, no Município do Salvador, em
observância e cumprimento das condições estabelecidas neste Edital Credenciamento nº. 001/2024, na Lei
Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

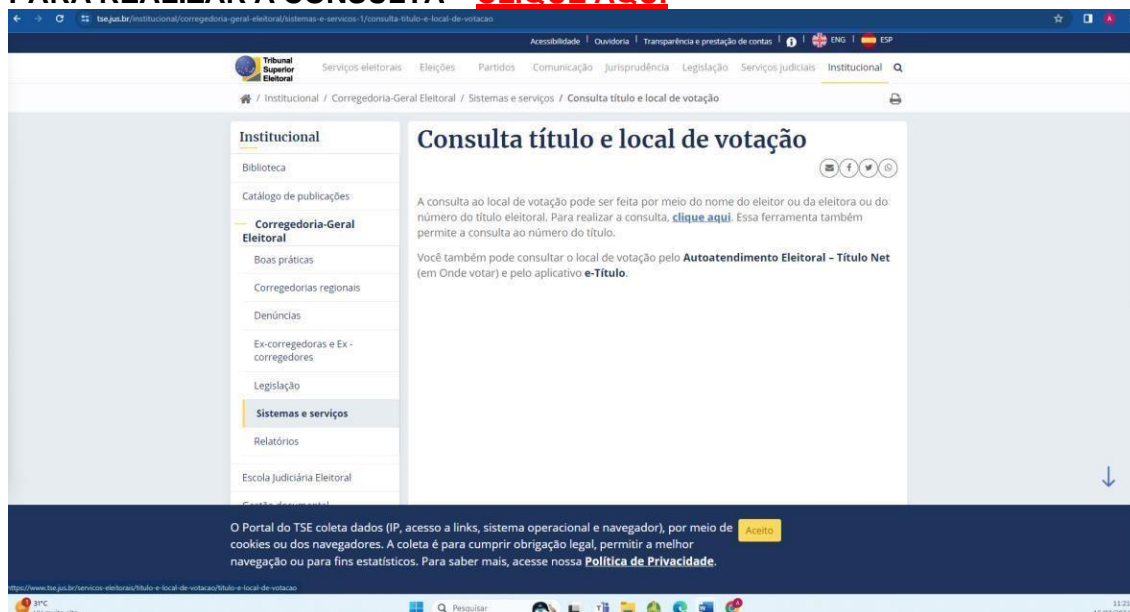
(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

O Comprovação de residência no Município de Salvador em nome do candidato, através de **Comprovante** de Domicílio Eleitoral emitido pelo TRE/TST;

COMPROVANTE DE COMPROVANTE DE DOMICÍLIO ELEITORAL - CLICAR NO LINK:
<https://www.tse.jus.br/institucional/corregedoria-geral-eleitoral/sistemas-e-servicos-1/consulta-titulo-e-local-de-votacao>

PARA REALIZAR A CONSULTA – CLIQUE AQUI



CLICAR PARA REALIZAR A CONSULTA – CLIQUE AQUI

PREENCHER OS DADOS PESSOAIS COM:

NOME OU NÚMERO DO TÍTULO ELEITORAL OU CPF

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE

CONSULTAR

Desincompatibilização
Eleitorado no Exterior
Justificativa eleitoral
Local de votação/zonas eleitorais
Quitação de multas

Título de eleitor
Título Eleitoral
Consulta do título e local de votação
Situação eleitoral
Tire ou altere seu título - Título Net

Tags
#Título de eleitor

Gestor responsável
Corregedoria-Geral da Justiça

Consultar a situação de habilitamento e o nome completo da eleitora ou do eleitor ou o número de CPF ou número do título eleitoral, a data de nascimento e o nome da mãe.

Caso você precise de atendimento remoto para tirar seu título, consultar sua situação eleitoral, atualizar seus dados, imprimir seu título, entre outros serviços, acesse o **Autoatendimento ao Eleitor**.

Demais informações estão disponíveis em **Título Eleitoral**.

E. ELETOR/ELETORA COM BOME'RIA COLETADA

IDENTIFICAÇÃO
Inscrição: 068289120507
Eleitor: GARLENE CAMACAN DA SILVA PEREIRA

DOMICÍLIO ELEITORAL
Eleições Municipais 2024 - 1ª Turma (06/02/24)
Zona: 013 Seção: 0214
Local: COLÉGIO SARTRE COCO
Endereço: RUA REITOR MACEDO COSTA, 180 - ZONA URBANA - ITAIGARA
Município: SALVADOR - BA

Nova consulta

O Portal do TSE coleta dados (IP, acesso a links, sistema operacional e navegador), por meio de cookies ou dos navegadores. A coleta é para cumprir obrigação legal, permitir a melhor navegação ou para fins estatísticos. Para saber mais, acesse nossa **Política de Privacidade**.

| | |
|----------|--|
| P | Cópia de declaração, diploma ou certificado expedido por instituição reconhecida pelo Ministério de Educação (MEC), a qual possa certificar o grau de escolaridade do candidato; |
| | DOCUMENTO PESSOAL |
| Q | Cópia de certidão de nascimento de filhos menores e/ ou comprovação de dependentes se houver; |
| | DOCUMENTO PESSOAL |
| R | Declaração de NOME e GÊNERO acaso o candidato (a) manifestar interesse - específico - em participar do presente Credenciamento enquanto candidato (a) pessoa pertencente ao gênero feminino, conforme modelo Anexo III deste Edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE) |
| | DECLARAÇÃO - MODELO ANEXO III |

ANEXO III - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO DE NOME E GÊNERO FEMININO

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo),
_____ (Nome Social) _____
(Profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____, **DECLARO** para os devidos fins, QUE SOU pessoa pertencente ao gênero feminino e manifesto interesse - específico - em participar do presente Credenciamento enquanto Candidato(a) pertencente ao gênero feminino, em observância e cumprimento as condições estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº. 001/2024.

Declaro, ainda, que as afirmações e informações ora prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral responsabilidade, estando ciente de que, se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-me-ei,

na qualidade de declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, além de perder o direito de participar do Credenciamento nº. 001/2024 sem prejuízo da caracterização da sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular. (Vide Lei nº. 7.209, de 1984).

Por ser verdade, firmo a presente.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato(a) Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

S Declaração de não ser detentor de outorga de permissão ou AUTORIZAÇÃO de serviço de qualquer natureza expedida pela Administração Pública federal, estadual ou municipal, conforme modelo Anexo IV deste Edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE)

DECLARAÇÃO - MODELO ANEXO IV

ANEXO IV - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO DE NÃO DETENÇÃO DE OUTORGA

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo), _____ (Profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____, **DECLARO** para os devidos fins, **QUE NÃO** sou detentor de outorga de permissão ou AUTORIZAÇÃO de serviço de qualquer natureza expedida pela Administração Pública federal, estadual ou municipal, em observância e cumprimento as condições estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº. 001/2024, na Lei Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

T Declaração de conhecimento e concordância com as condições da AUTORIZAÇÃO SETAX, conforme modelo Anexo VIII deste Edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE)

DECLARAÇÃO - MODELO ANEXO VIII

ANEXO VIII - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES DA AUTORIZAÇÃO SETAX

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo), _____ (Profissão), inscrito no RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO** para o devidos fins, **QUE TENHO CONHECIMENTO** que a AUTORIZAÇÃO SETAX é ato administrativo unilateral, discricionário e precário, mediante o qual a Administração Pública Municipal, através da Secretaria Municipal de Mobilidade – SEMOB, outorga, em caráter pessoal e intransferível, AUTORIZAÇÃO ao particular que CUMPRA OS REQUISITOS EXIGIDOS NA LEGISLAÇÃO, o direito de explorar o Serviço de Transporte Individual de Passageiros por Táxi - SETAX no Município do Salvador.

DECLARO, ainda, que conheço todas as condições, requisitos, especificações e exigências para ingresso no SETAX, estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº. 001/2024, na Lei Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e **que QUE TENHO CONHECIMENTO** que é vedada a transferência, *inter vivos* ou *causa mortis*, das AUTORIZAÇÕES SETAX outorgadas através do presente Edital.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

U Declaração de concordância com as exigências do Edital de Credenciamento nº 001/2024 de Lei Federal nº 12.587/2012 e da Lei Municipal nº 9.283/2017 e demais normas regulamentares em vigor, conforme modelo Anexo IX deste Edital - (ESTE DOCUMENTO DEVERÁ VIR DENTRO DO ENVELOPE);

DECLARAÇÃO - MODELO ANEXO IX

ANEXO IX - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS DO EDITAL E LEGISLAÇÃO PERTINENTE

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (Nome completo), _____ (Profissão), inscrito no RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO** para o devidos fins de participação no Edital de Credenciamento nº. 01/2024 – que tem como objeto selecionar pessoas físicas para exploração do Serviço de Transporte Individual de Passageiros por Táxi - SETAX no Município do Salvador, na Modalidade Convencional / Taxista Condutor Autônomo, mediante outorga de AUTORIZAÇÃO pelo Município do Salvador, através da Secretaria Municipal de Mobilidade – SEMOB –, **QUE TENHO CONHECIMENTO E QUE CONCORDO** com todas as condições, requisitos, especificações e exigências para ingresso no SETAX, obedecidas as disposições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº. 001/2024, na Lei Federal nº. 12.587/2012, na Lei Municipal nº. 9.283/2017 e demais normas regulamentares em vigor.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

**CREDENCIAMENTO DE TÁXI Nº. 01/2024
DOCUMENTAÇÃO - EDITAL 5.3**

Candidato(a) que almejar a pontuação para fins de classificação - Tempo de atividade do Candidato como taxista no SETAX (Condutor Auxiliar), para efeito e finalidade do presente credenciamento deverá apresentar Declaração informando que participa do presente Credenciamento enquanto Candidato (a) Condutor Auxiliar, conforme Anexo XII deste Edital.

DECLARAÇÃO - ANEXO XII CONDUTOR AUXILIAR

ANEXO XII - EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024 DECLARAÇÃO DE CANDIDATO CONDUTOR

AUXILIAR Eu, _____ (Nome completo), _____
_____ (Nome Social) _____ (Profissão), inscrito no RG nº.
_____ e CPF nº. _____, DECLARO para os devidos fins, que manifesto
interesse – específico – em participar do presente Credenciamento enquanto Candidato(a) Condutor
Auxiliar, em observância e cumprimento as condições estabelecidas neste Edital de Credenciamento nº.
001/2024.

Declaro, ainda, que as afirmações e informações ora prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral
responsabilidade, estando ciente de que, se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-me-ei, na
qualidade de declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, além
de perder o direito de participar do Credenciamento nº. 001/2024 sem prejuízo da caracterização da sanção
penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir
ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar
obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e
multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular. (Vide Lei nº. 7.209, de
1984).

Por ser verdade, firmo a presente.

Salvador, de de 2024.

(Assinatura do Candidato(a) Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO - SOLICITAÇÃO ANEXO I

ANEXO I – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024 **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO** **DO EDITAL E LEGISLAÇÃO PERTINENTE**

Ilmo. Sr. Presidente da Comissão Julgadora do Edital de Credenciamento nº. 001/2024 -
SETAX.

Eu, _____ (Nome Completo), _____
(profissão), inscrito no RG nº. _____ e CPF nº. _____,
residente e domiciliado à Rua _____

(endereço), **venho SOLICITAR MEU CREDENCIAMENTO e apresentar os documentos de
habilitação e classificação ao Edital de Credenciamento nº. 001/2024**, que tem como objeto
selecionar pessoas físicas para exploração do Serviço de Transporte Individual de Passageiros por
Taxi - SETAX no Município do Salvador, na Modalidade Convencional / Taxista Condutor Autônomo,
mediante outorga de AUTORIZAÇÃO pelo Município do Salvador, através da Secretaria Municipal de
Mobilidade - SEMOB, obedecidas as condições estabelecidas neste Edital, na Lei Federal nº.
12.587/2012 e na Lei Municipal nº. 9.283/2017.

DECLARO conhecimento de todas as condições, requisitos, especificações e exigências para ingresso
no SETAX, estabelecidas neste Edital, na Lei Federal nº. 12.587/2012 e na Lei Municipal nº.
9.283/2017.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Candidato Solicitante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO FORA DO ENVELOPE