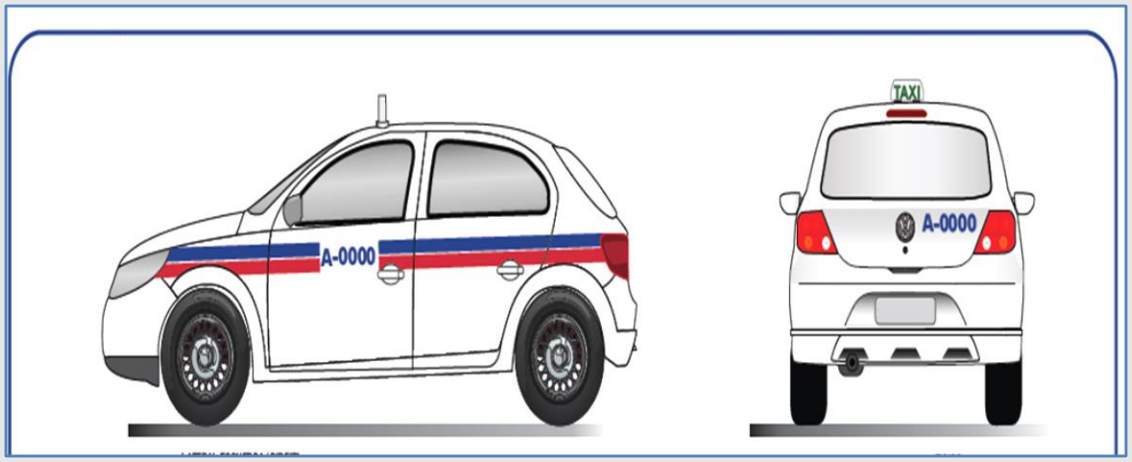
Secretaria de Mobilidade

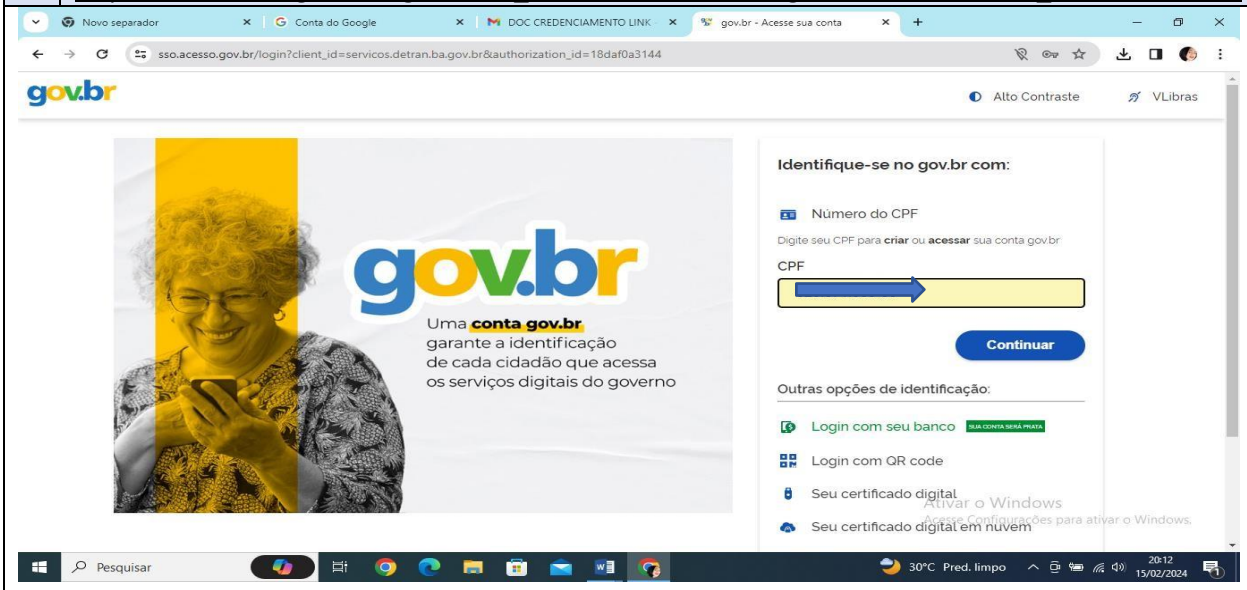
SALVADOR PREFEITURA

SAIBA MAIS:

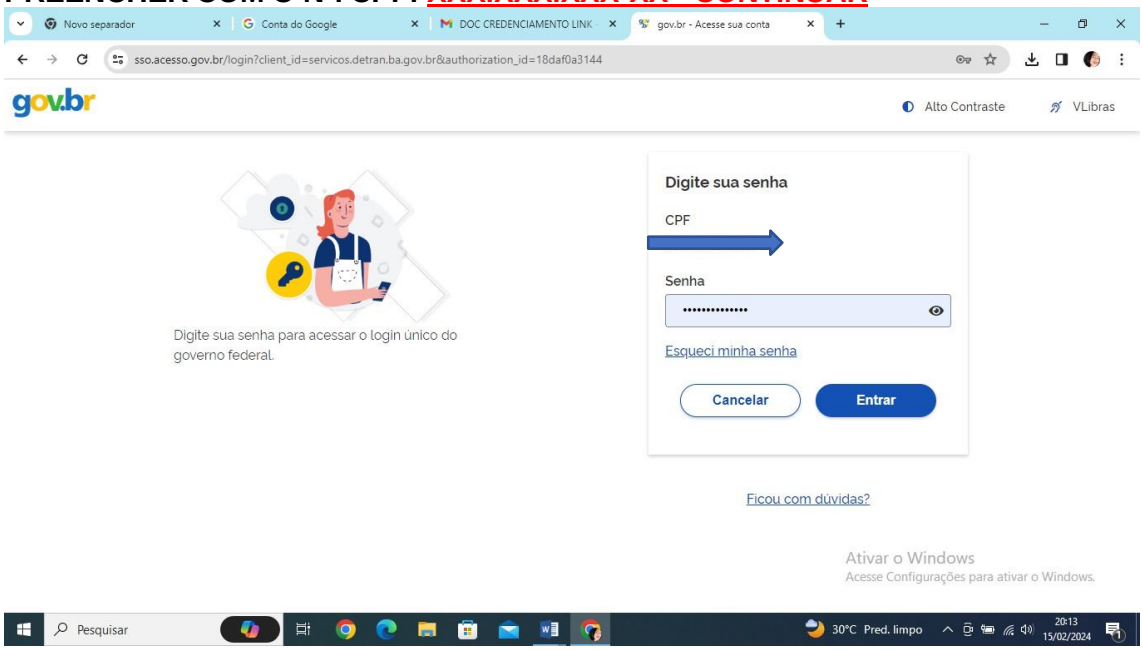
Confira os documentos necessários para inscrição no Credenciamento nº. 001/2024, conforme especificações do Edital - AUTORIZAÇÃO para exploração do Serviço de Transporte Individual de Passageiros por Táxi – SETAX.



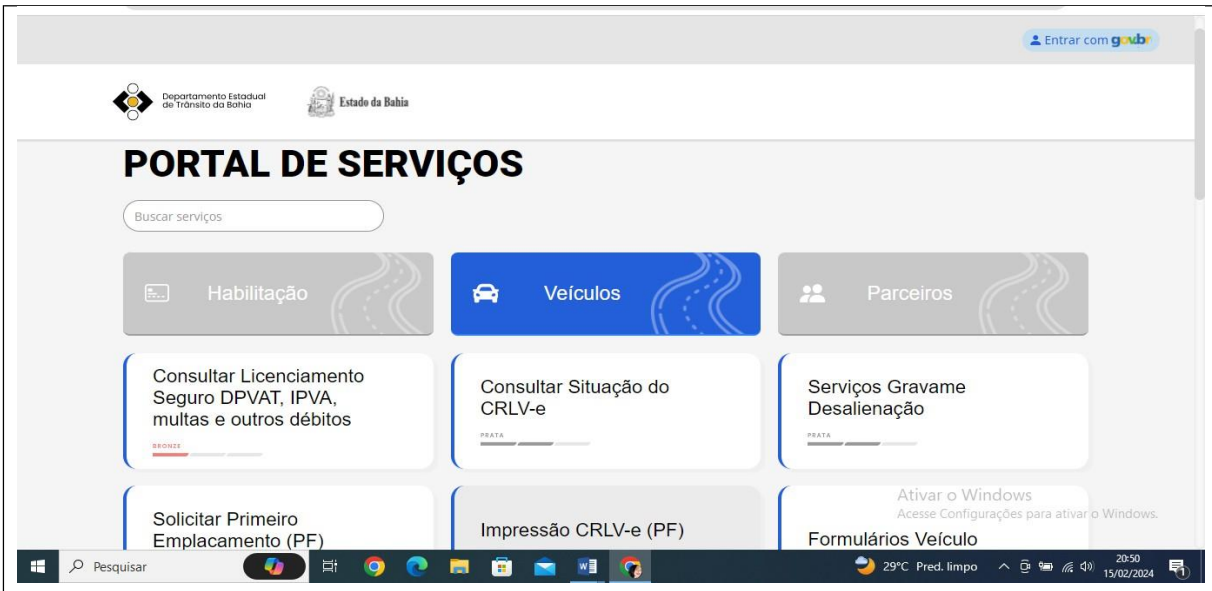
	CREDENCIAMENTO DE TÁXI Nº. 01/2024 **DOCUMENTAÇÃO - EDITAL 5.1**
A	Cópia do Certificado de registro e Licenciamento do veículo, expedito pelo DETRAN/BA, comprovando a propriedade do veículo - com o máximo 02 (dois) anos de fabricação que observe as especificações do SETAX estabelecidas na Lei Municipal 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.detran.ba.gov.br&authorization_id=18daf0a3144



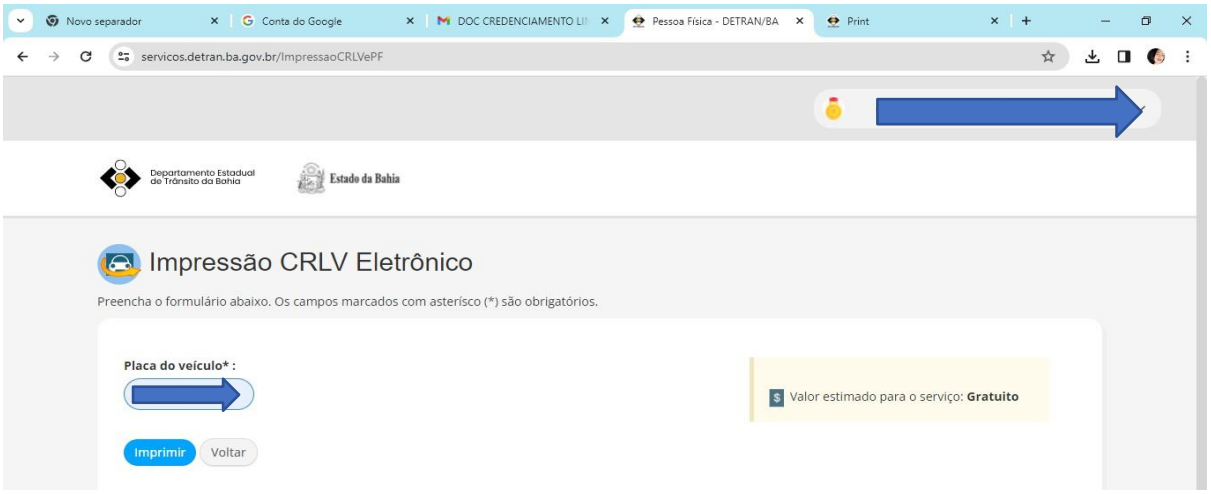
PREENCHER COM O Nº. CPF: XXX.XXX.XXX-XX - CONTINUAR



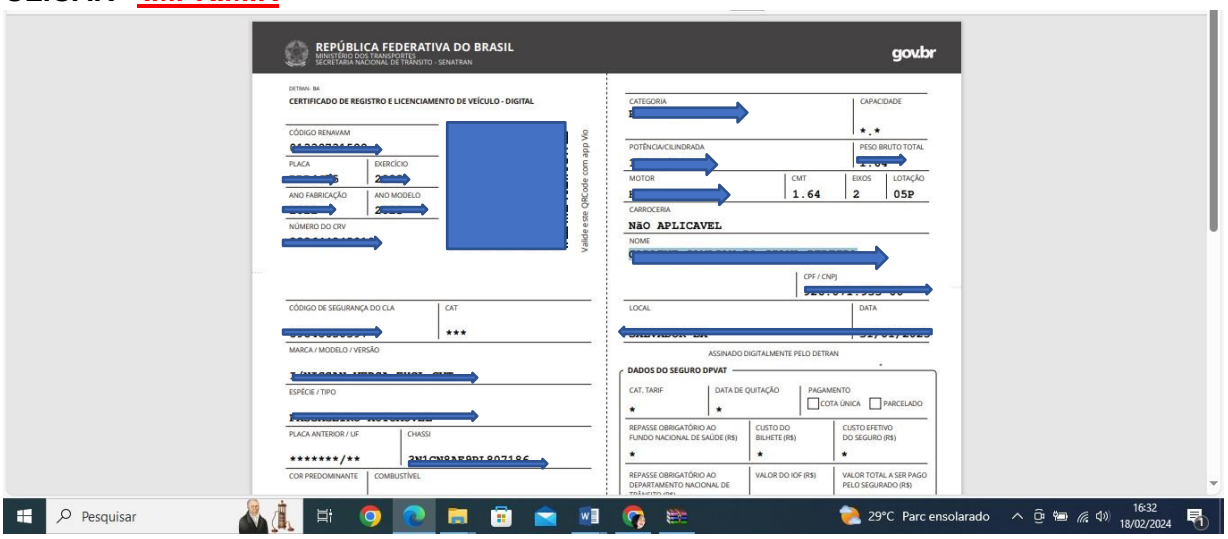
PREENCHER COM A SENHA DO GOV E ENTRAR



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



PLACA XXXXXXX
CLICAR – IMPRIMIR



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 DESTE 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 consequente 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 consequente 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, **firmo 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.

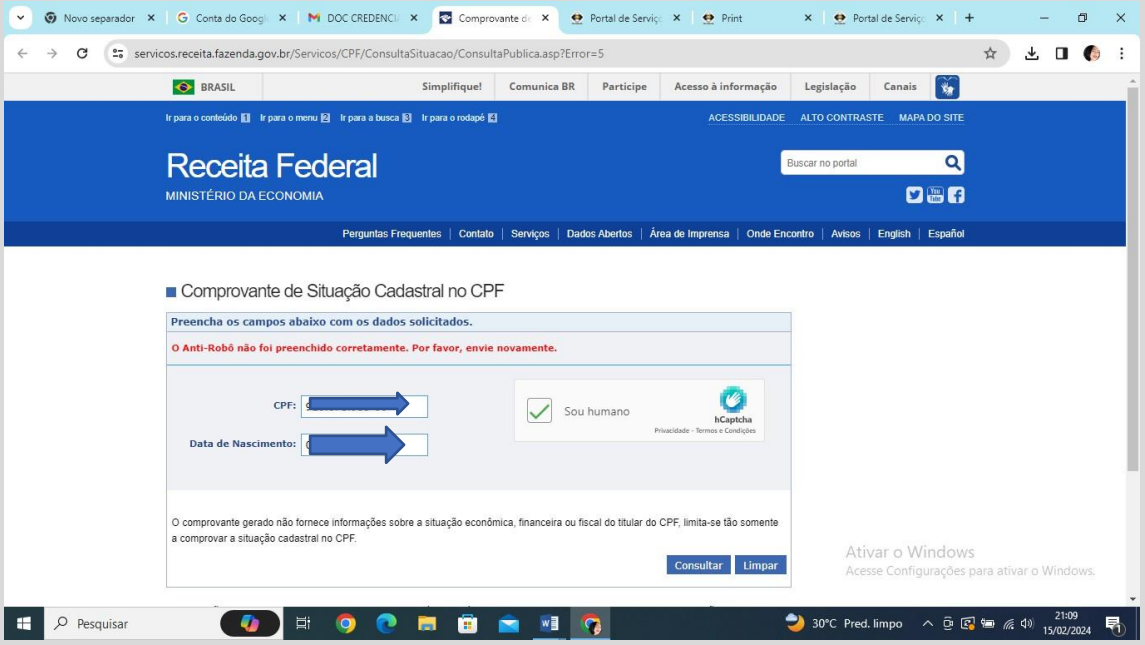
_____
(Assinatura do Candidato Declarante)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO DENTRO DO ENVELOPE

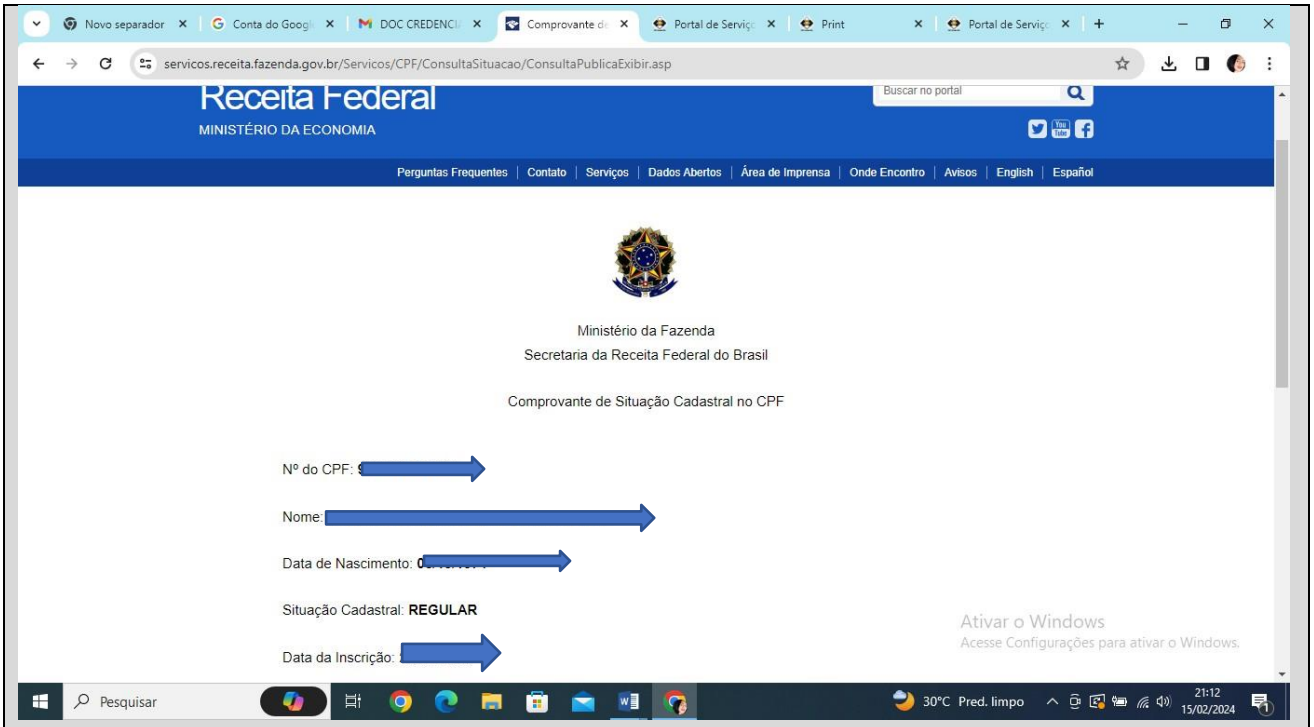
D	Cópia da carteira de identidade /Registro Geral **(RG)** e comprovante de situação cadastral regular no Cadastro Nacional de Pessoa Física **(CPF):**

CÓPIA RG E

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



PREENCHER 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

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

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; - Quadricicios de cabine aberta ou fechada.

Chave de autenticação: 5fc1d2b0-0070-4f40-b184-45cfcea4fe39

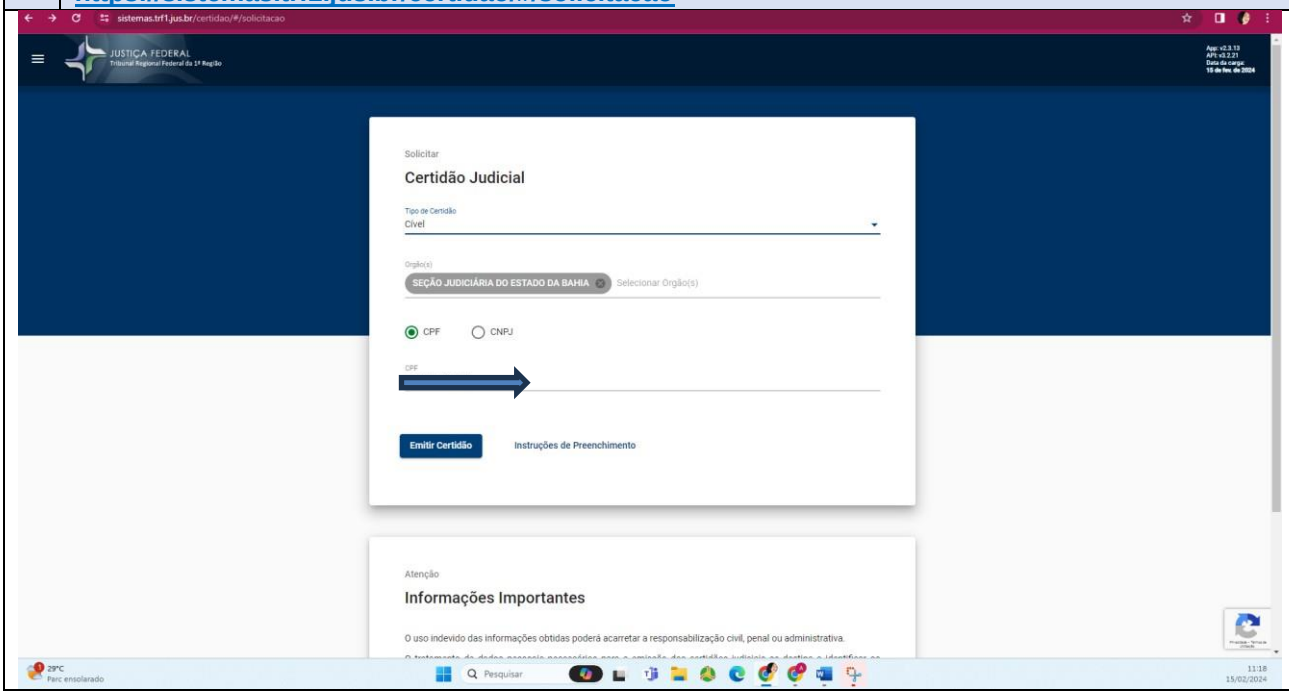
RESTRIÇÕES E IMPEDIMENTOS:

Restrições Diversas:

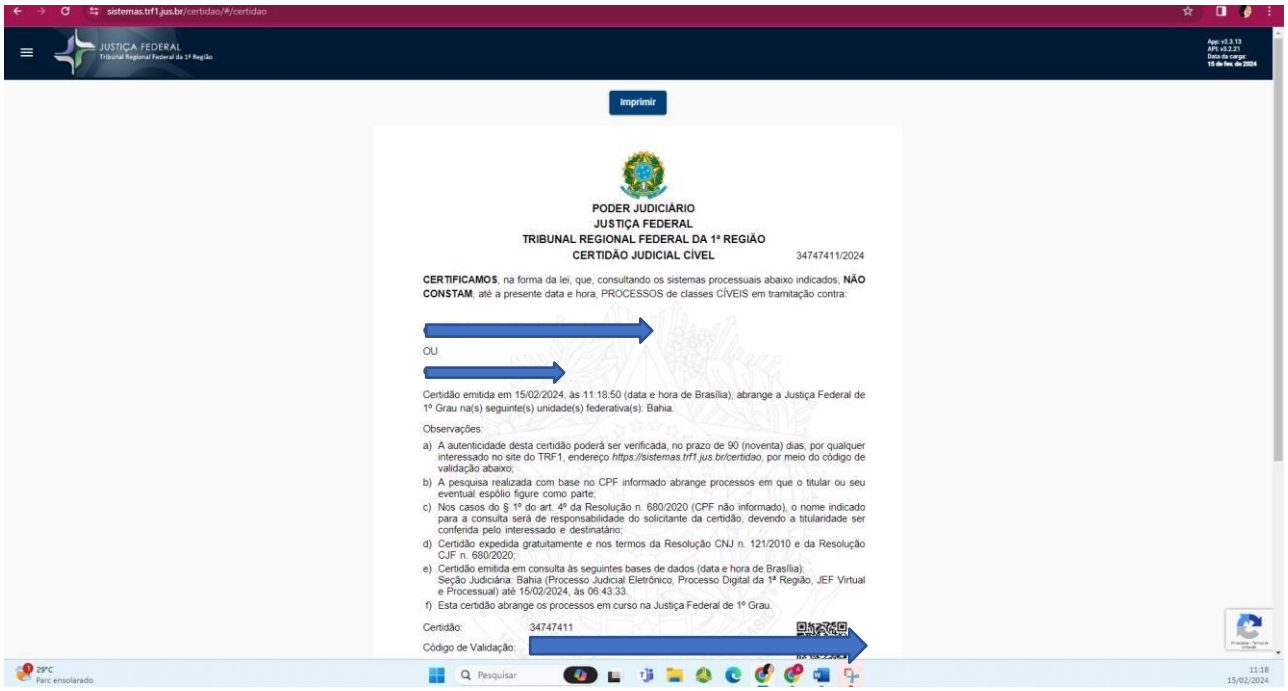
Data do Evento	Situação
Não aplicável	Não aplicável

G Certidões cíveis expedidas pelas Justiças Federal Estadual e Eleitoral;

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

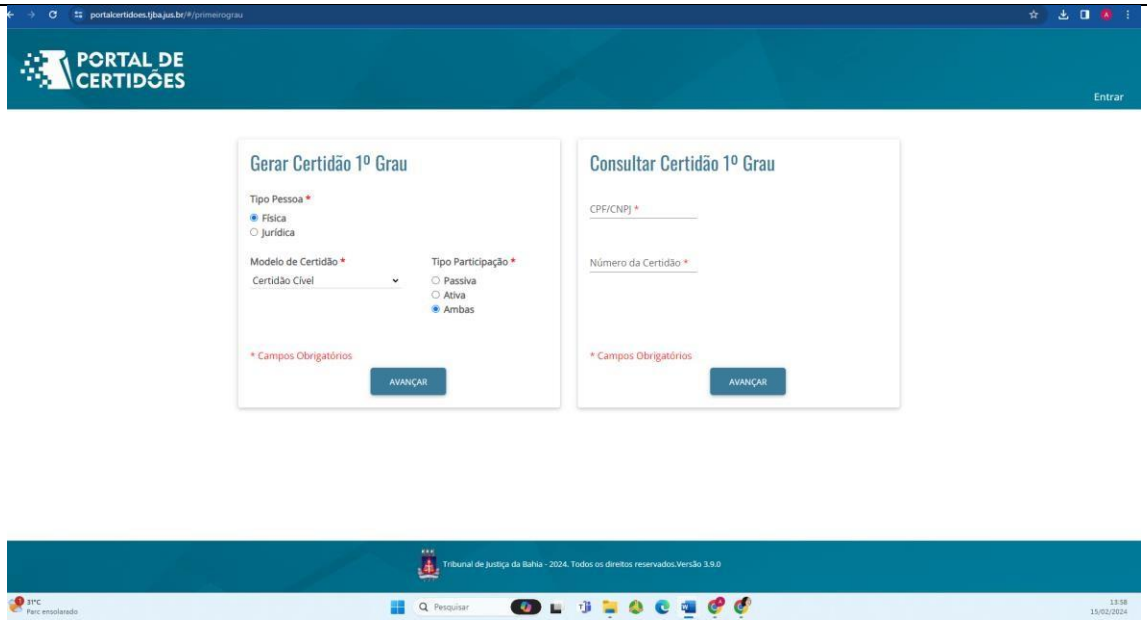


CLICAR EM TIPO DE CERTIDÃO E ESCOLHER – CÍVEL
ESCOLHER O ORGÃO – SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DA BAHIA
MARCAR - CPF
DIGITAR O Nº. CPF – XXX.XXX.XXX-XX
CLICAR EM - EMITIR CERTIDÃO

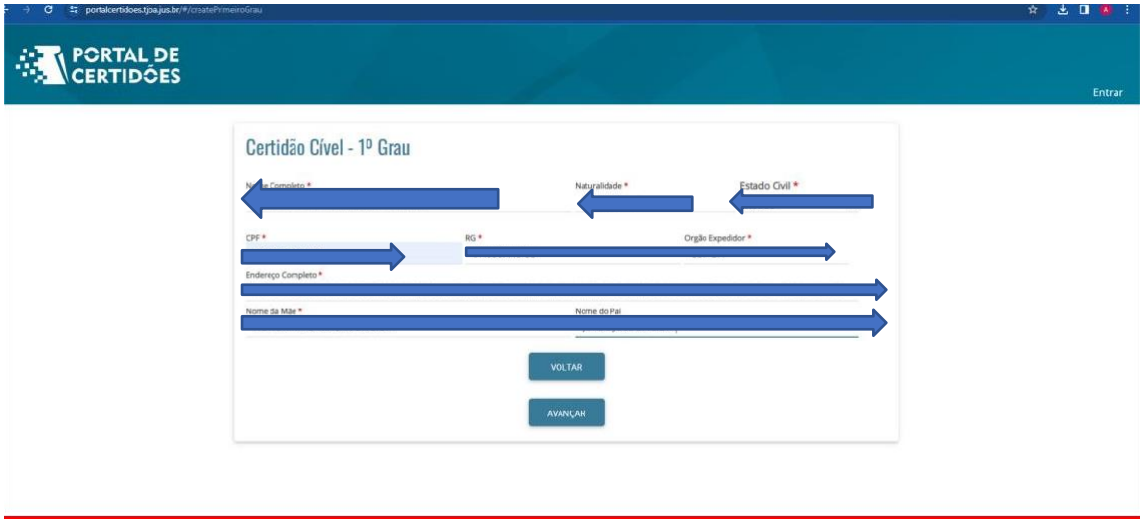


CLICAR EM – IMPRIMIR

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

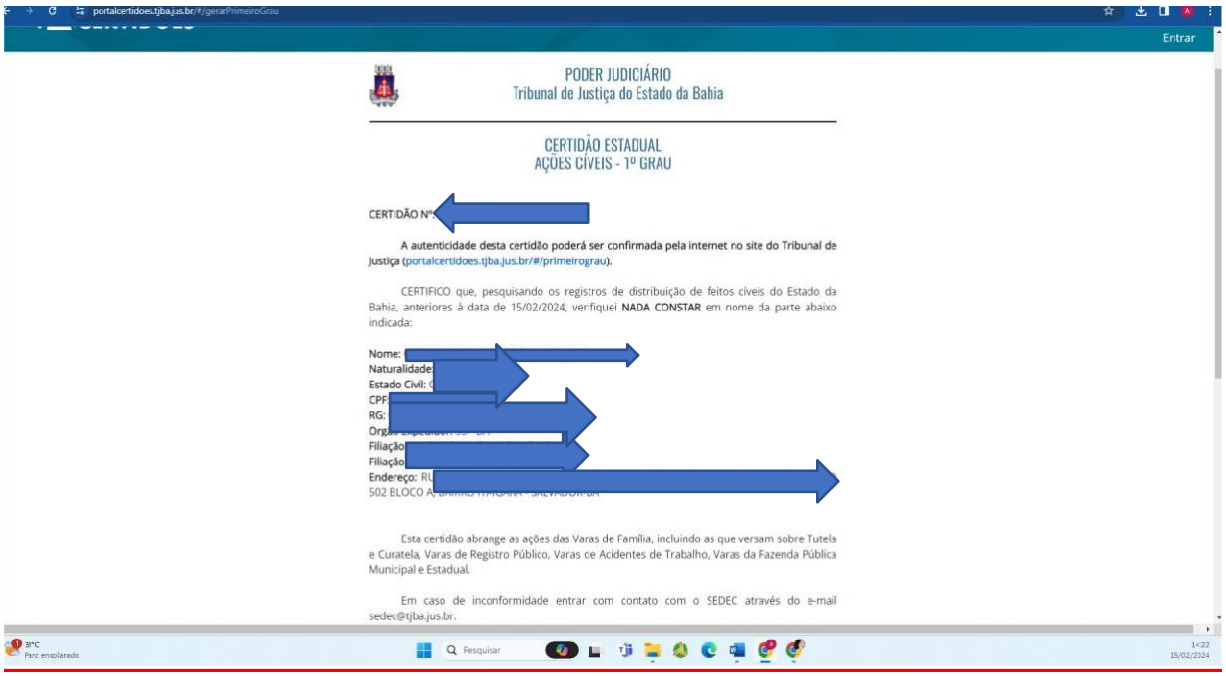


PREENCHER:

NOME COMPLETO: MARIA JOÃO SILVA	**NATURALIDADE: JABUTICABA-BA**	**ESTADO CIVIL: CASADA**
CPF: XXX.XXX.XXX-XX	**RG: XXXXXXXX-XX**	**ORGÃO EXPEDIDOR:**

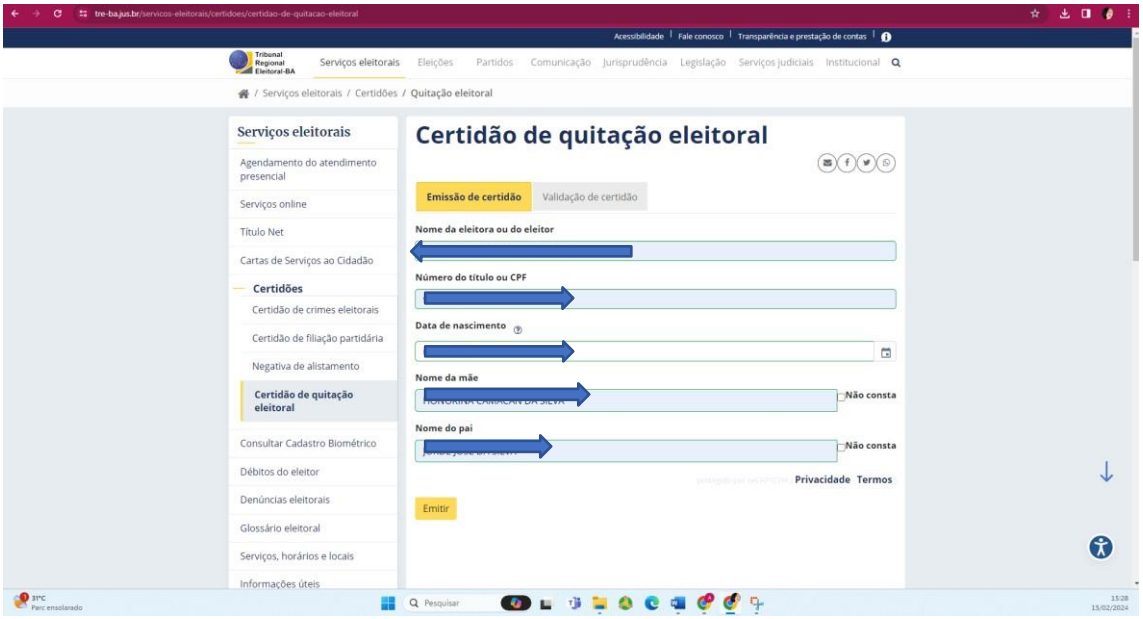
		SSP-BA
ENDEREÇO COMPLETO: RUA CECÍLIA MEIRELES Nº 113, BAIRRO BROTAS, SALVADOR -BAHIA		
NOME DA MÃE: MARIA ANTÔNIA	**NOME DO PAI: PAULO JOÃO**	
CLICAR EM AVANCAR		

MARCAR A IMAGEM QUE FOR SOLICITADA



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

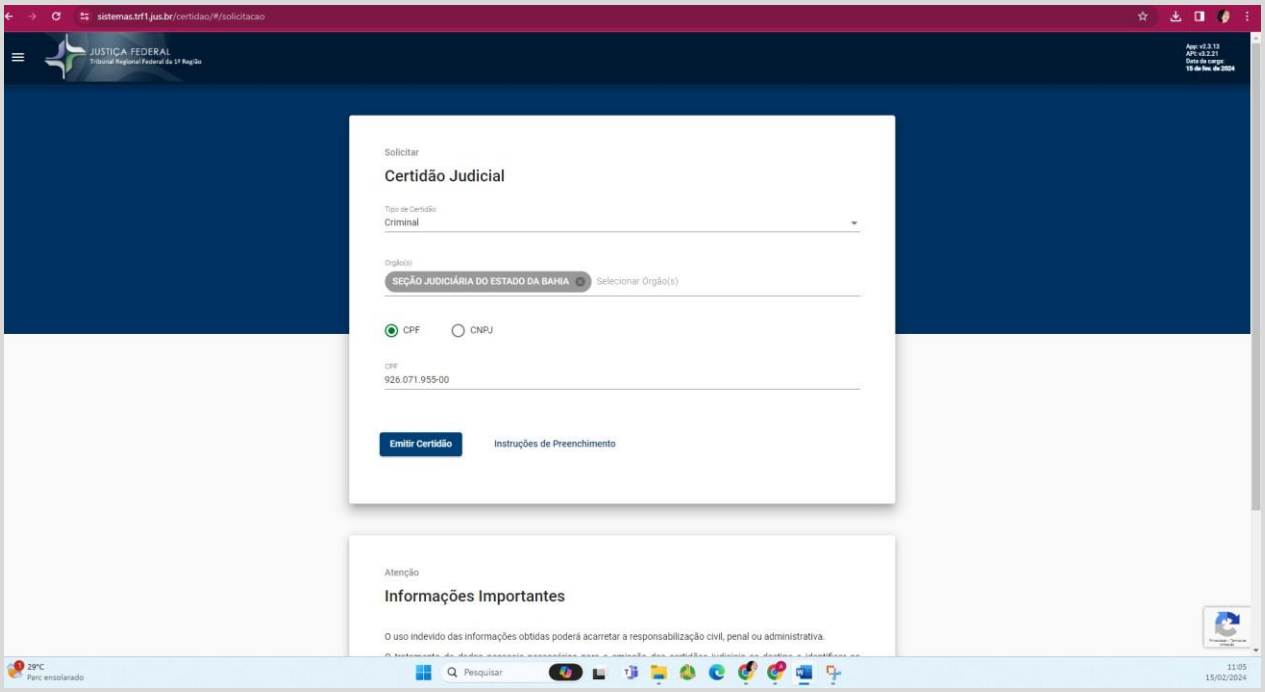
JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

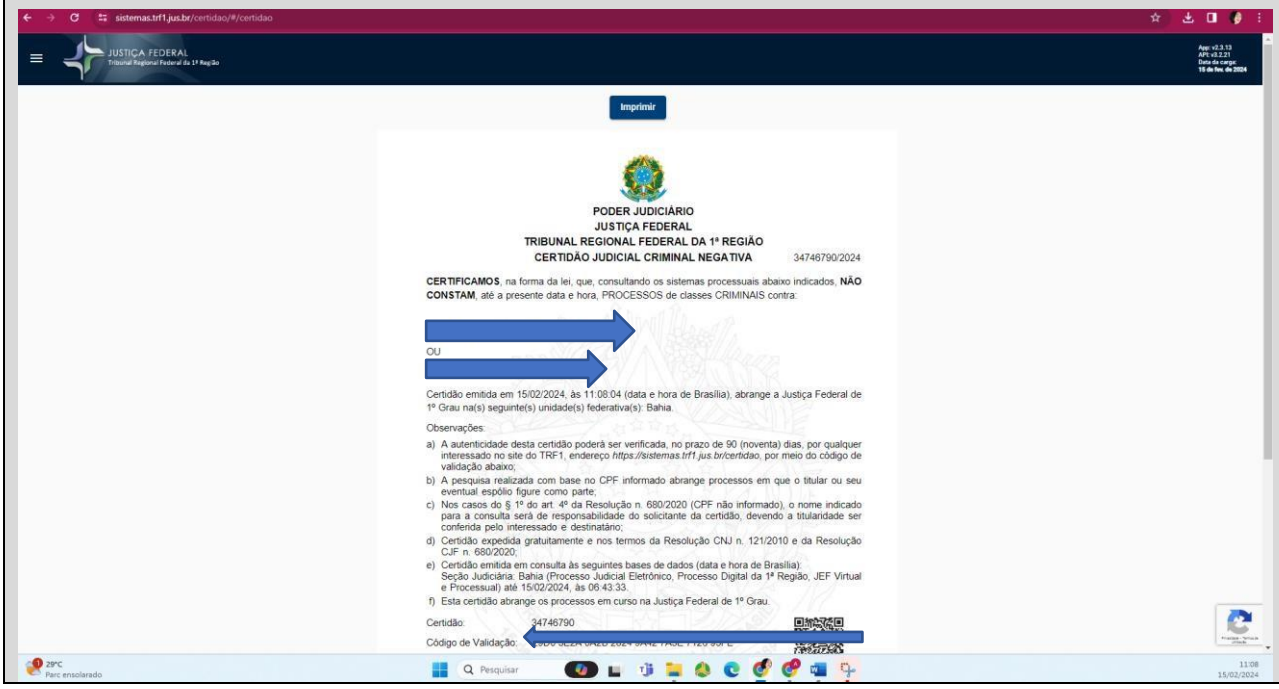
CERTIDÃO

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**

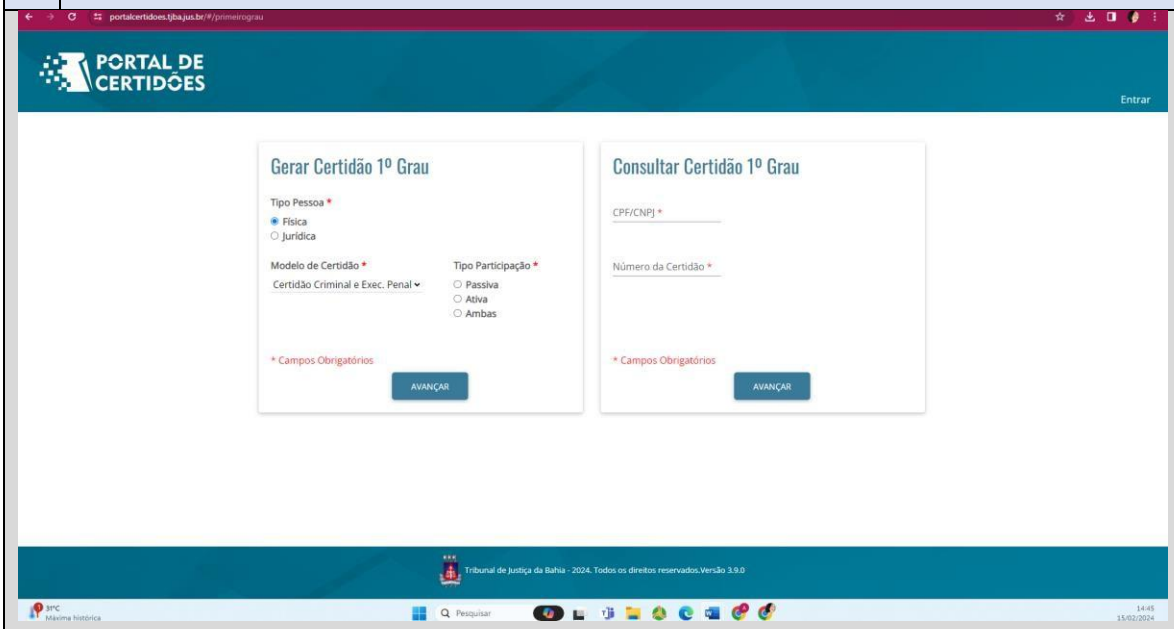


CLICAR EM TIPO DE CERTIDÃO E ESCOLHER – CRIMINAL
ESCOLHER O ORGÃO – SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DA BAHIA
MARCAR - CPF
DIGITAR O Nº. CPF – XXX.XXX.XXX-XX
CLICAR EM - EMITIR CERTIDÃO

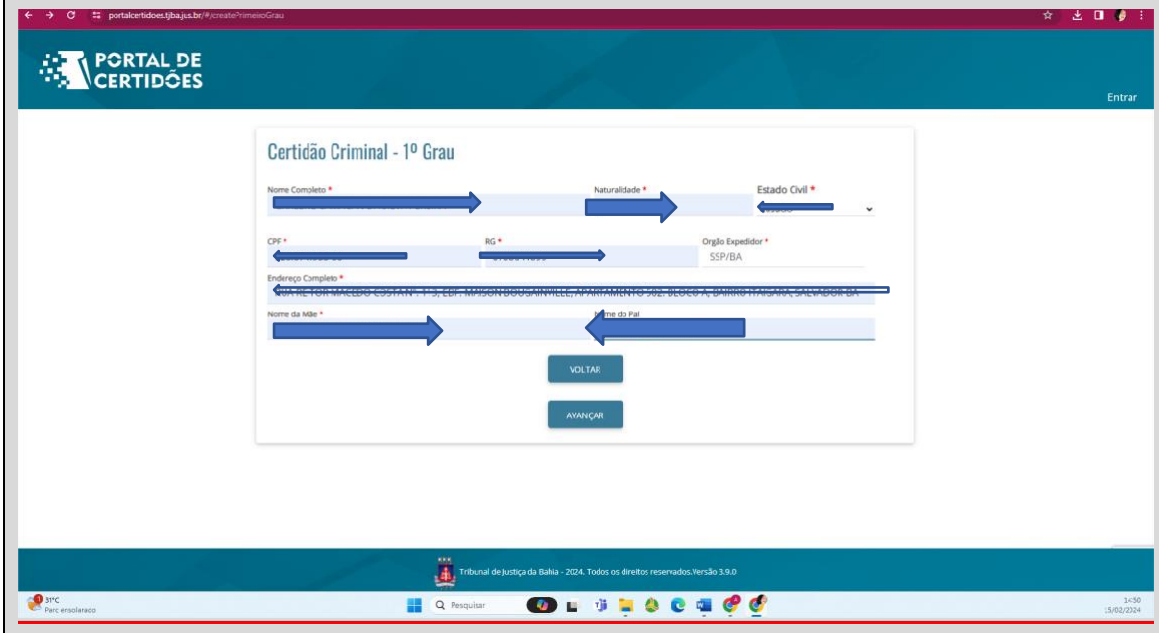


CLICAR EM - IMPRIMIR

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



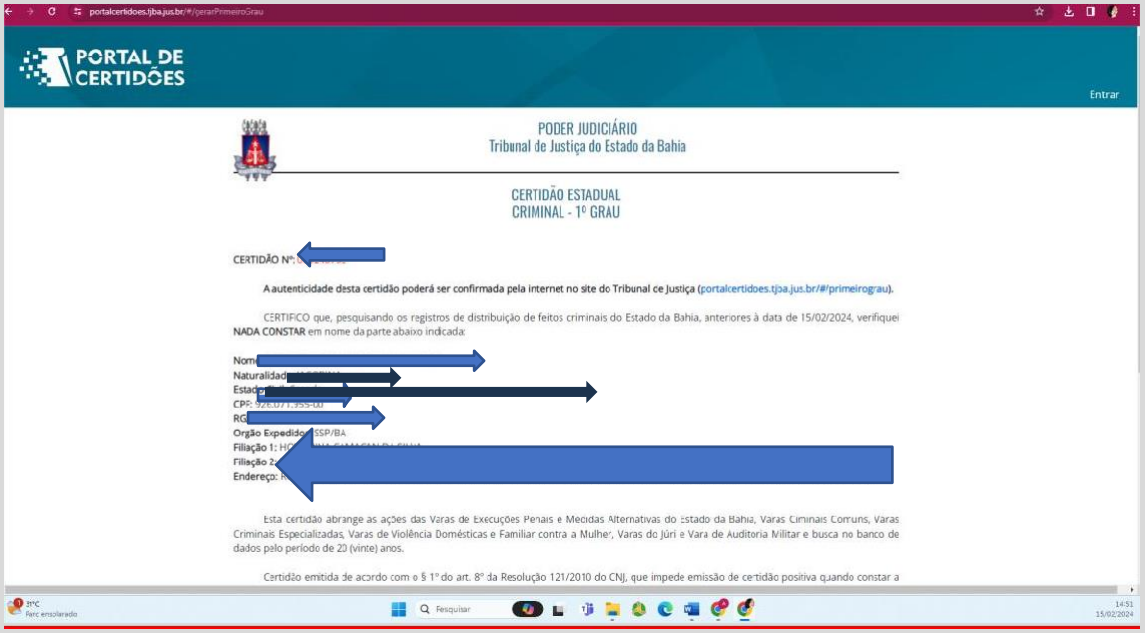
MARCAR - FÍSICA
MARCAR MODELO DE CERTIDÃO – CERTIDÃO CRIMINAL
MARCAR EM TIPO DE PARTICIPAÇÃO – AMBAS
CLICAR – AVANÇAR



PREENCHER:

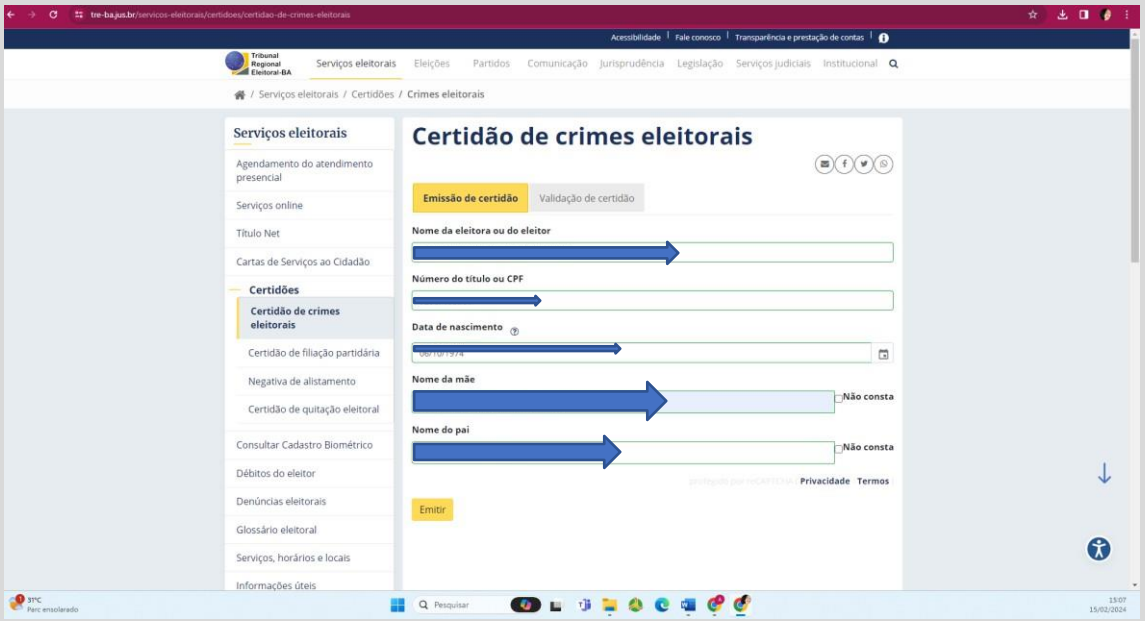
NOME COMPLETO:	NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL:
MARIA JOÃO SILVA	JACOBINA-BA	CASADA

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 AVANCAR		



CLICAR EM – IMPRIMIR

H	CERTIDÃO – CRIME ELEITORAIS - CLICAR NO LINK: https://www.tre-ba.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais



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

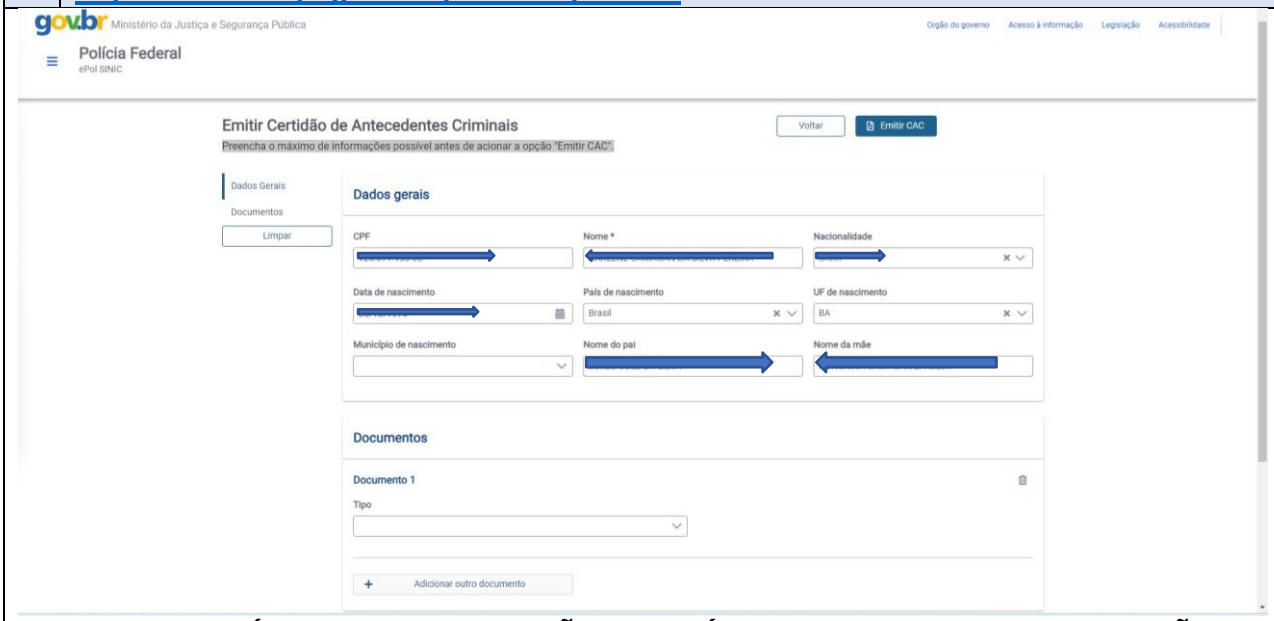
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

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):
Inscrição: Zona:
Município: 38

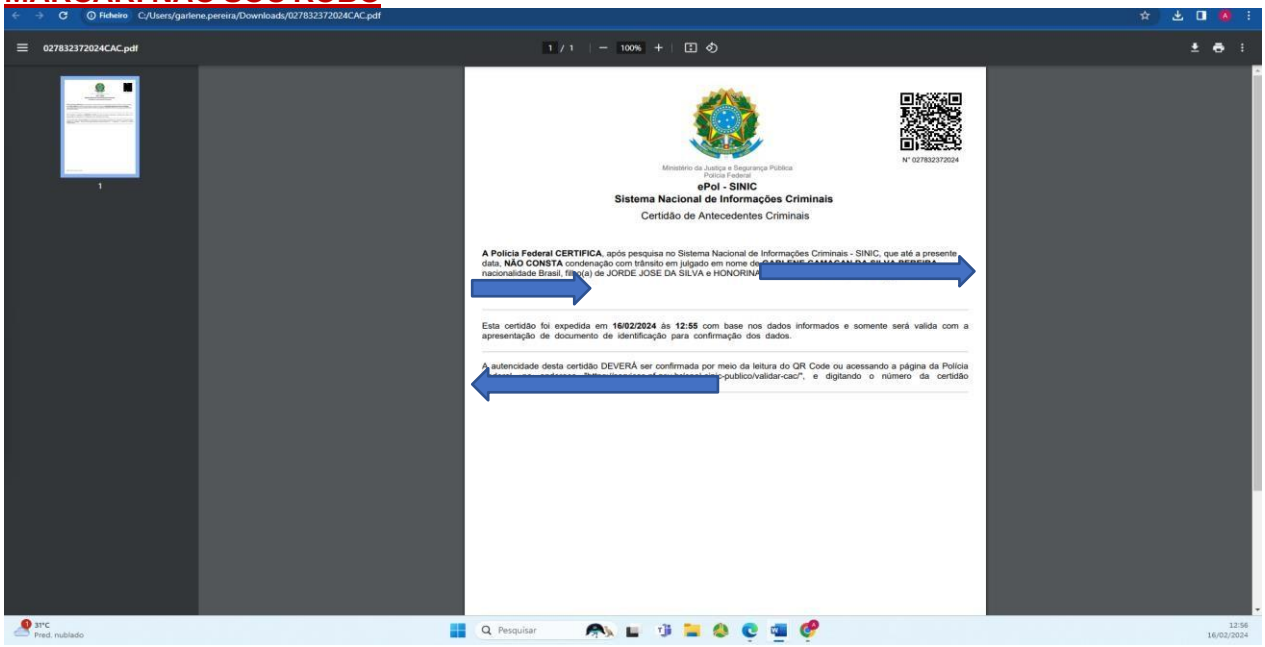
	Certidão de Antecedentes Criminais expedido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado da Bahia;
	CERTIDÃO DE ANTECEDNTES CRIMINAIS - CLICAR NO LINK: https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/



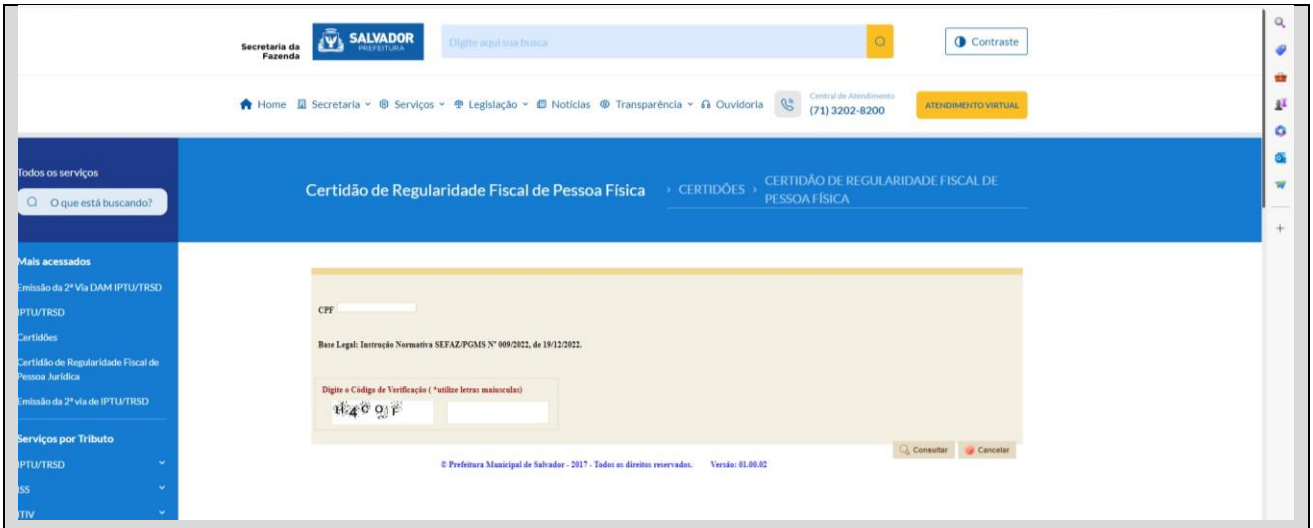
PREENCHA O MÁXIMO DE INFORMAÇÕES POSSÍVEL ANTES DE ACIONAR A OPÇÃO "EMITIR CAC".

CPF: XXX.XXX.XXX-XX
NOME COMPLETO: MARIA JOÃO SILVA
NACIONALIDADE: BRASIL
DATA DE NASCIMENTO:XX/XX/XXXX
PAÍS DE NASCIMENTO: BRASIL
UF DE NASCIMENTO: BA
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: JACOBINA
NOME DO PAI: PAULO JOÃO
NOME DA MÃE: MARIA ANTÔNIA

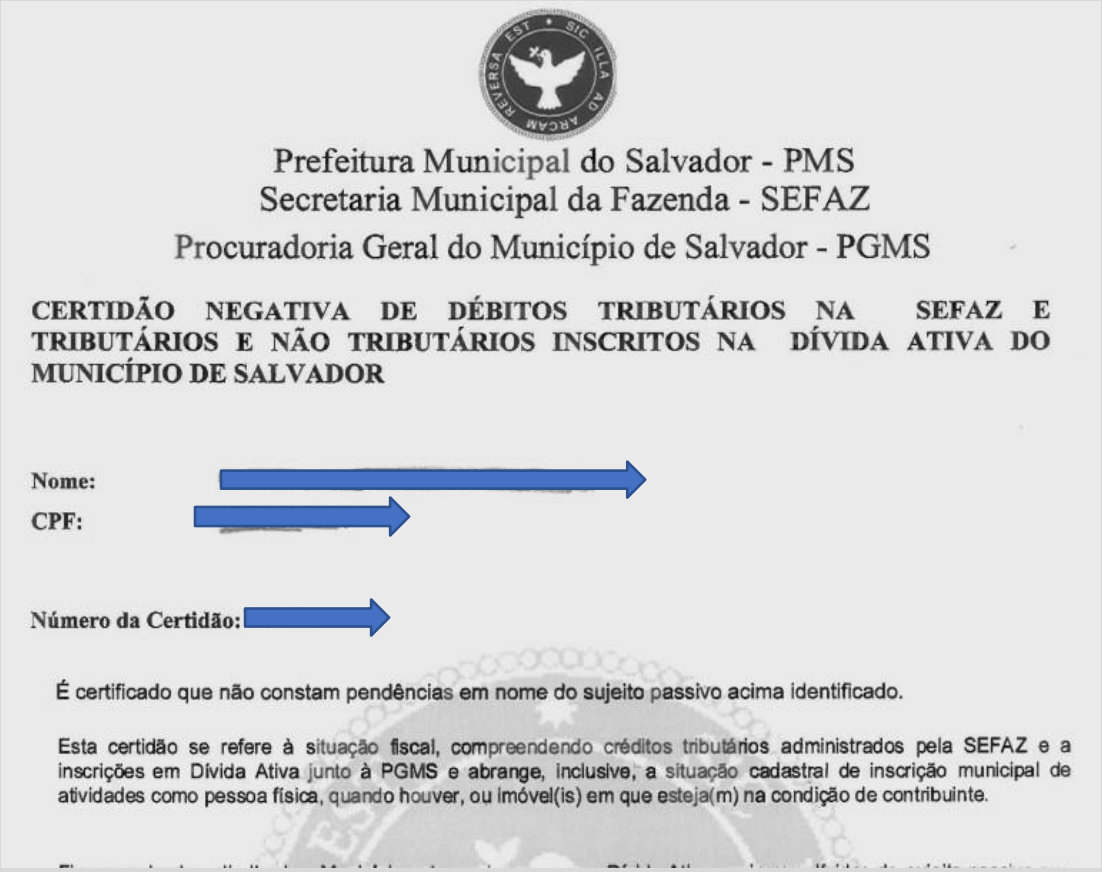
CLICAR EM: EMITIR CAC
MARCAR: NÃO SOU ROBO



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



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

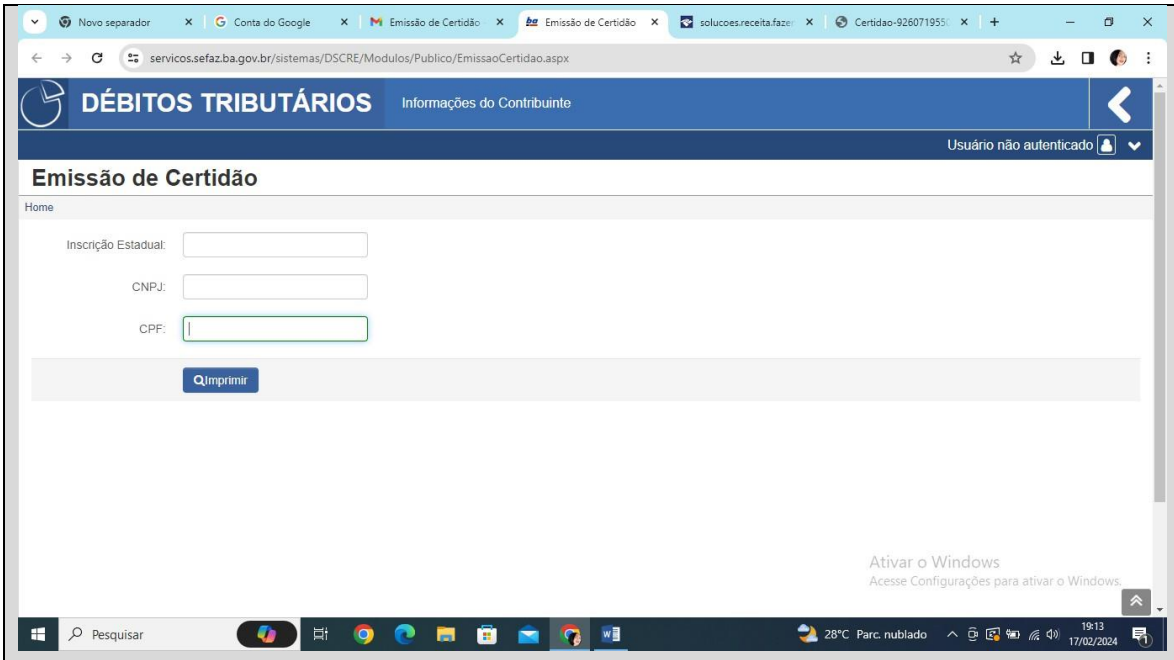
Nome:
CPF:

Número da Certidão:

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

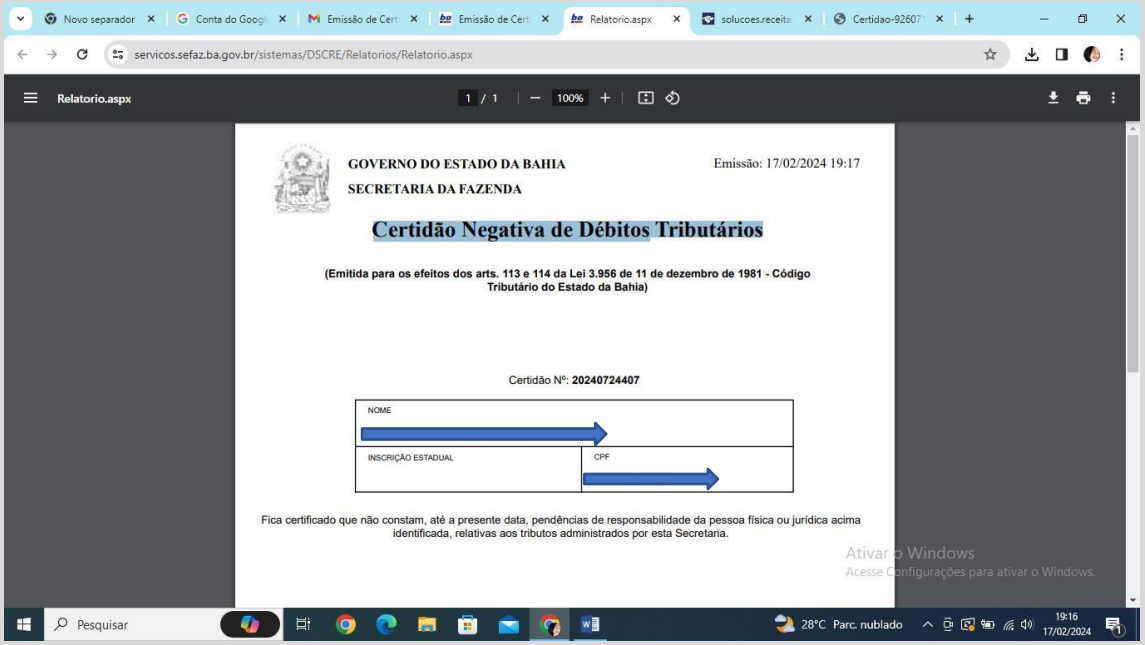
Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral de inscrição municipal de atividades como pessoa física, quando houver, ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição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

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

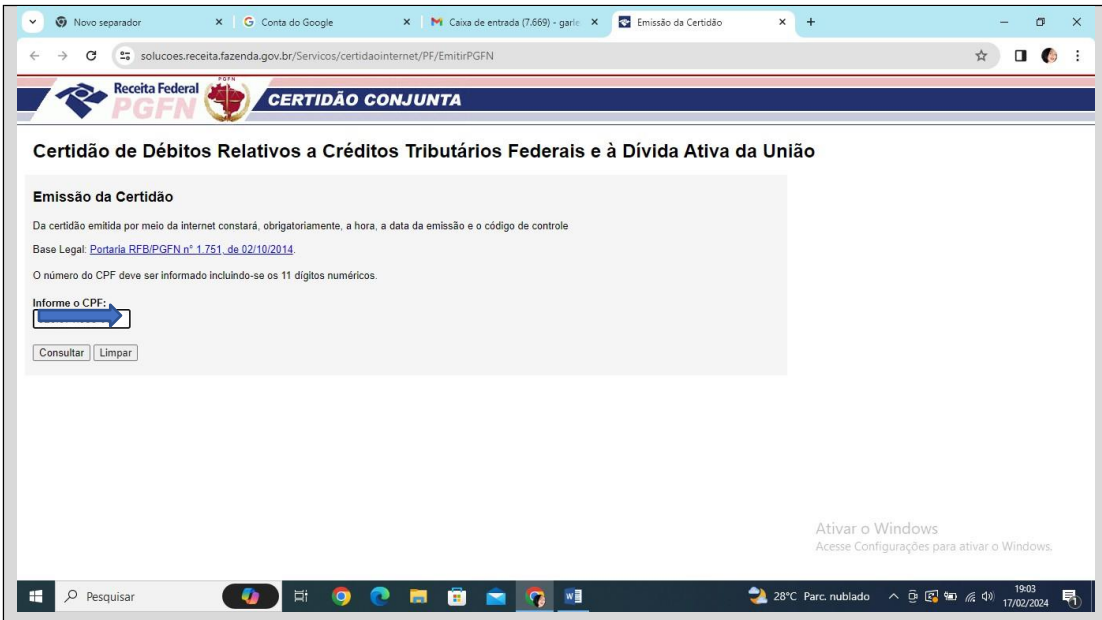


INFORME COM O Nº. CPF: XXX.XXX.XXX-XX

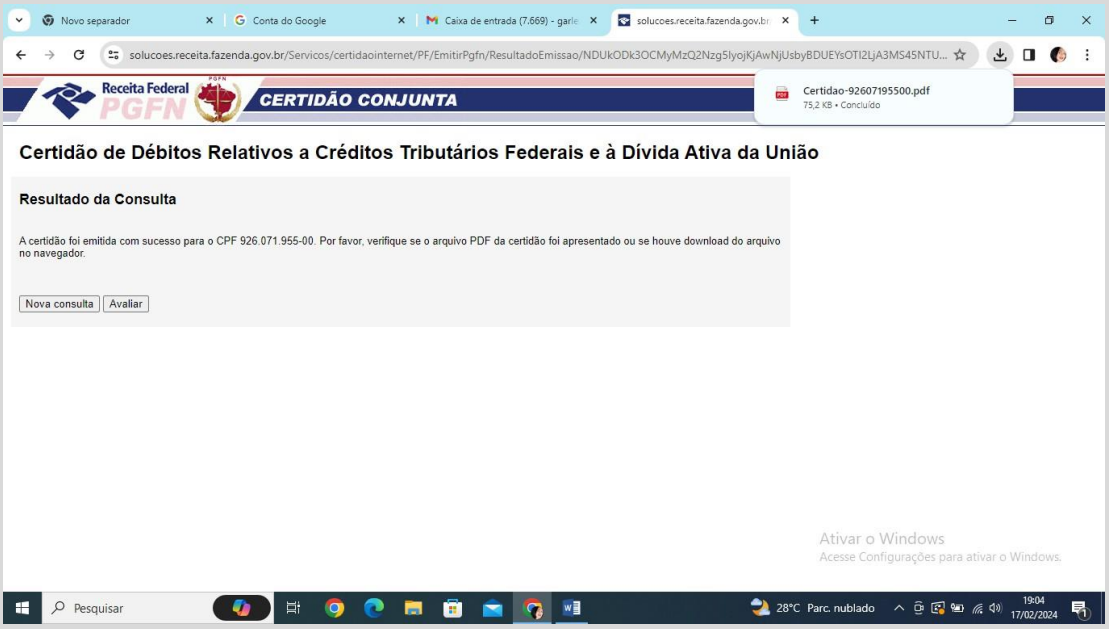
CLICAR EM IMPRIMIR



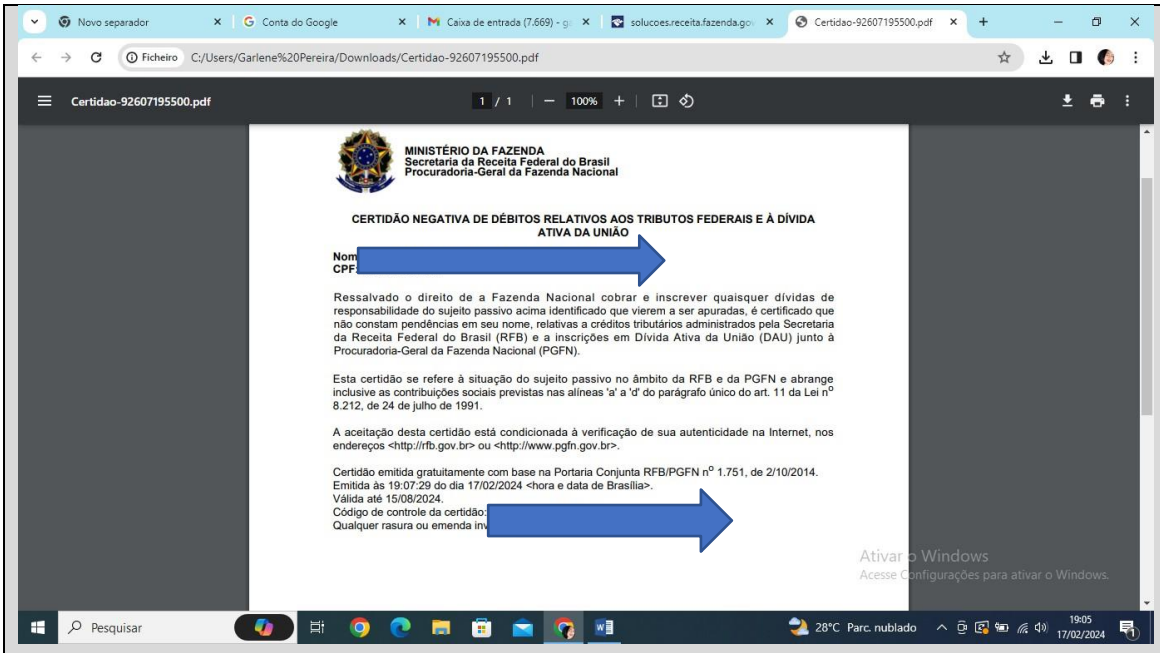
J	**CERTIDÃO DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO – CLICAR NO LINK:** https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PF/EmitirPGFN



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



CERTIDÃO EMITIDA COM SUCESSO – BAIXAR O PDF



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nom
CPF

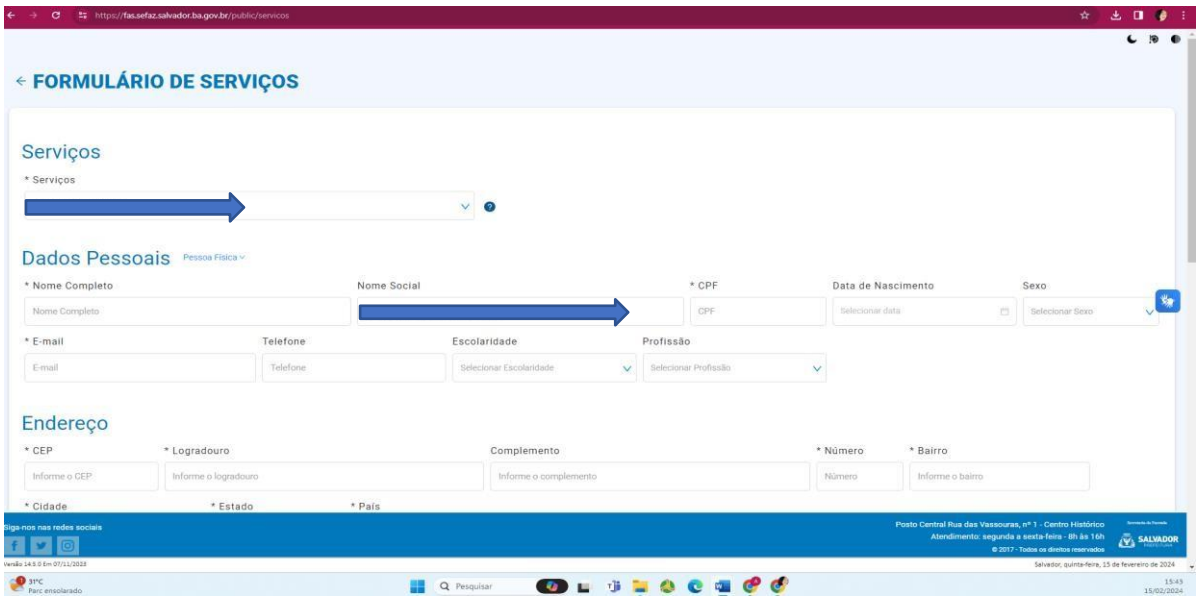
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:07:29 do dia 17/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/08/2024.
Código de controle da certidão:
Qualquer rasura ou emenda inv

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

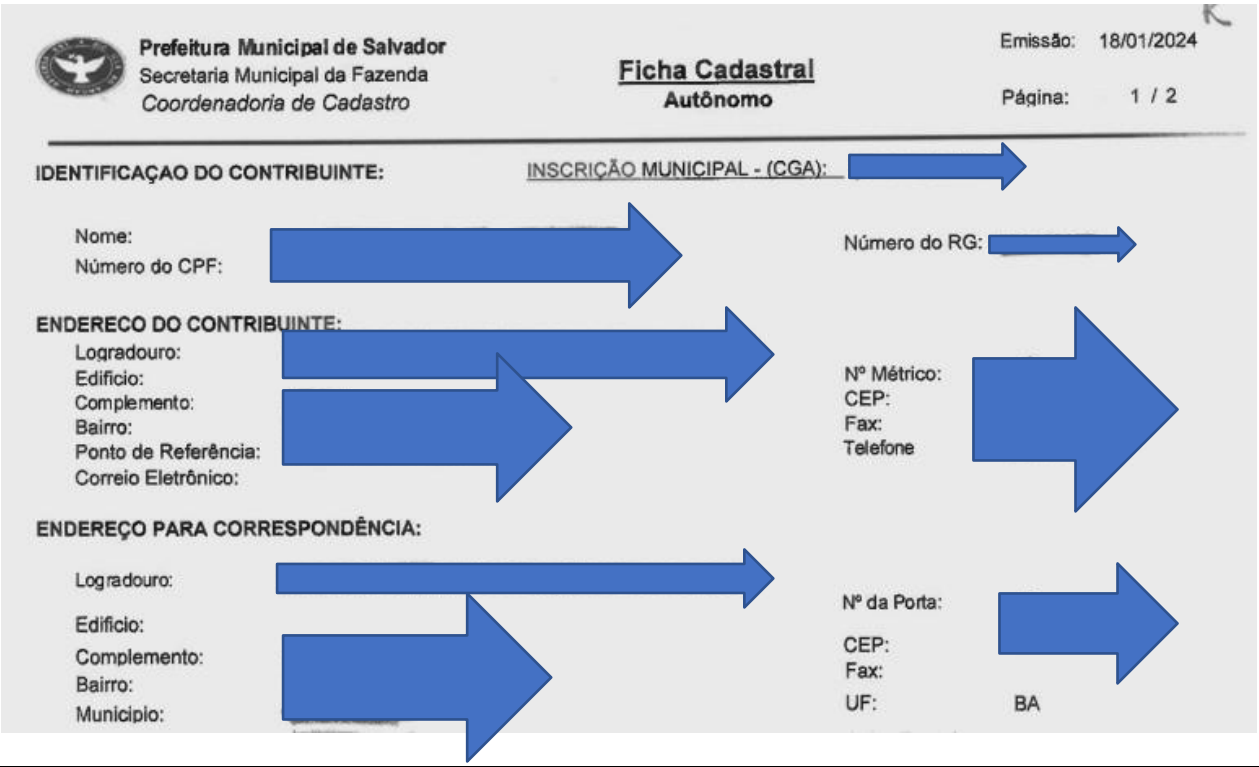
PREENCHER OS DADOS PESSOAIS
PREENCHER O ENDEREÇO
JUSTIFICATICA: PARTICIPAÇÃO EM CREDENCIAMENTO DE TÁXI - DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR

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

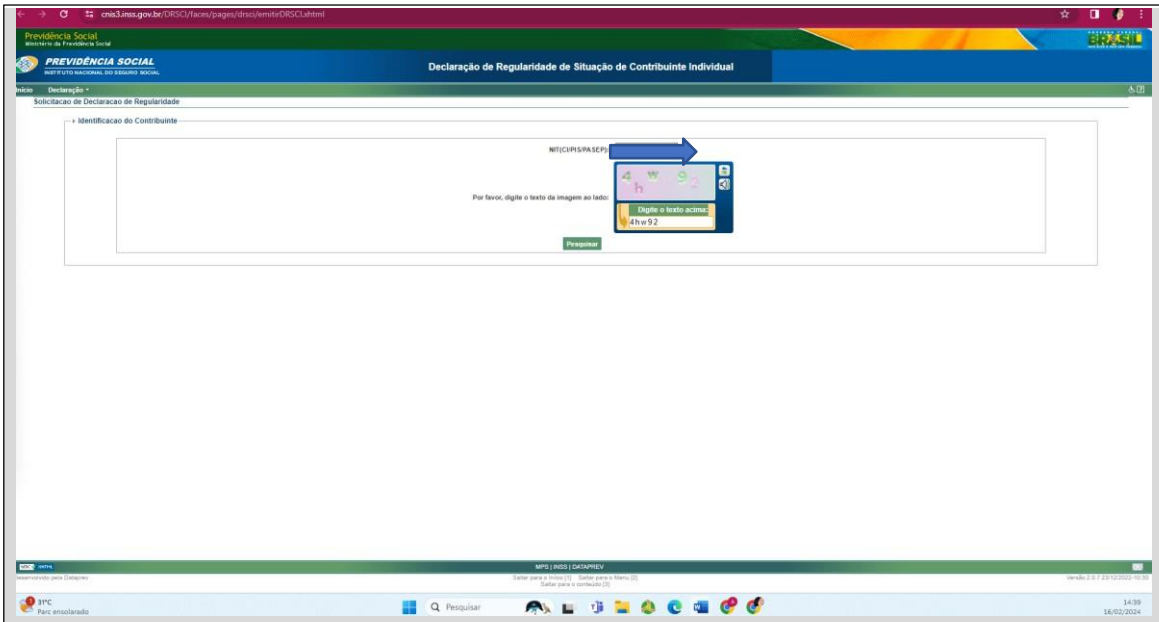
IDENTIFICAÇAO DO CONTRIBUINTE: INSCRIÇÃO MUNICIPAL - (CGA):

Nome:
Número do CPF:
Número do RG:

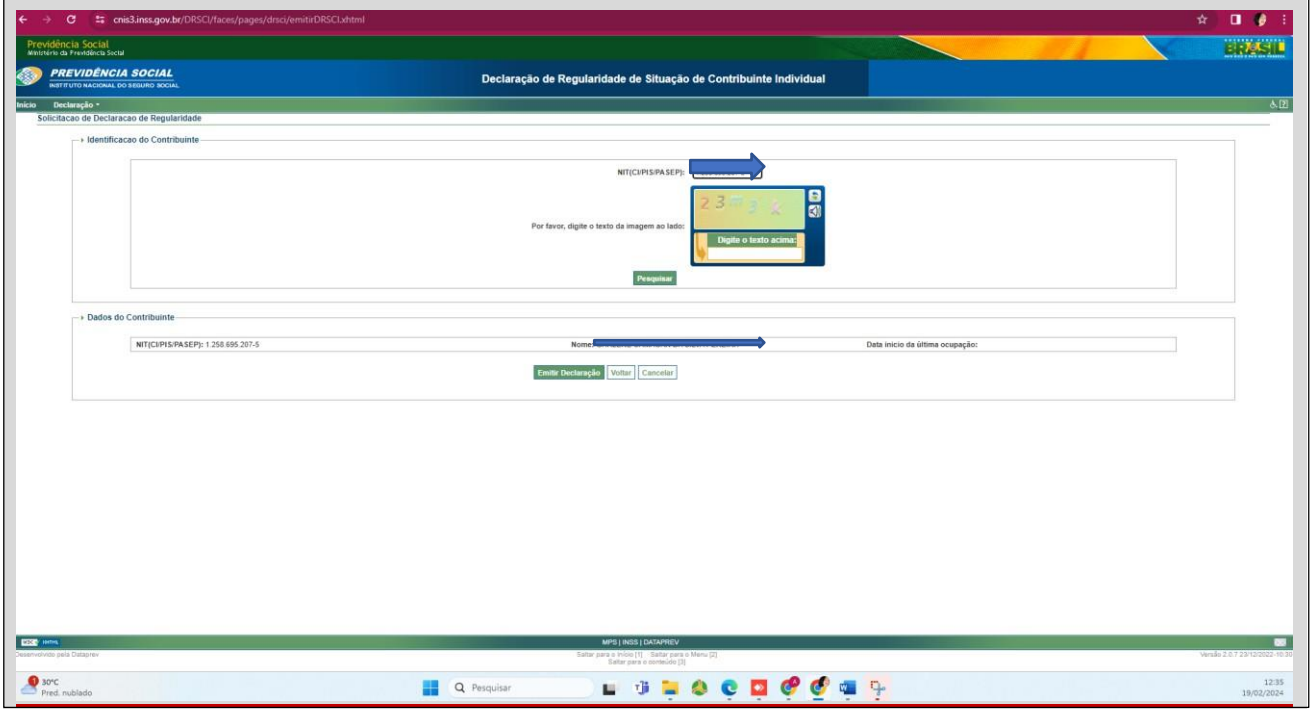
ENDERECO DO CONTRIBUINTE:
Logradouro:
Edificio:
Complemento:
Bairro:
Ponto de Referência:
Correio Eletrônico:
Nº Métrico:
CEP:
Fax:
Telefone

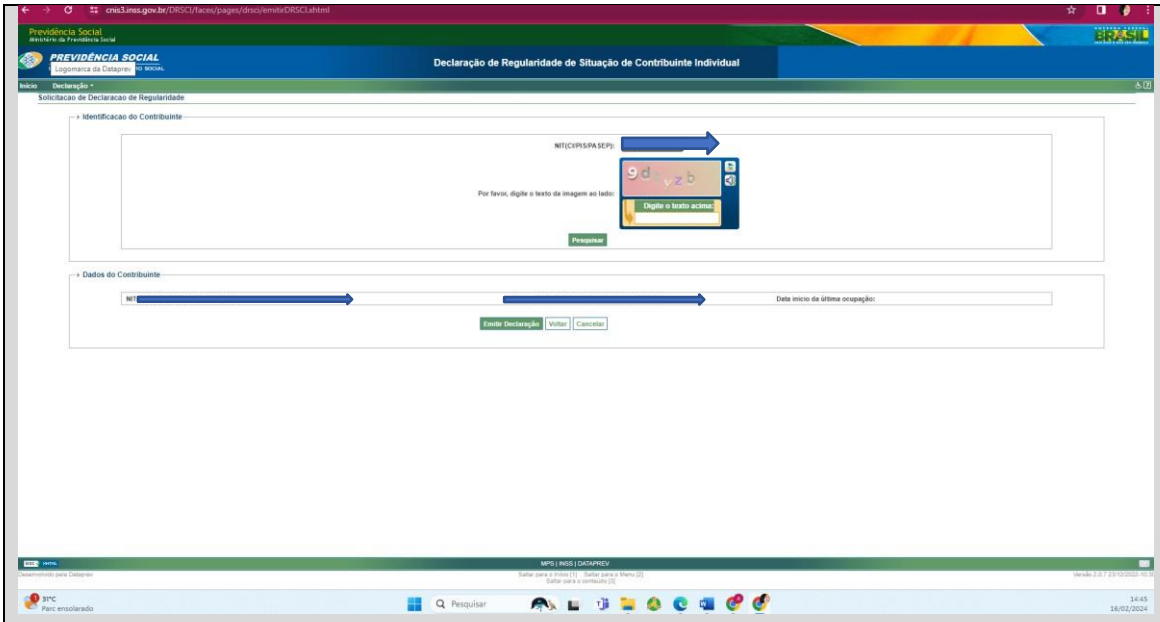
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:
Logradouro:
Edificio:
Complemento:
Bairro:
Municipio:
Nº da Porta:
CEP:
Fax:
UF: BA

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**

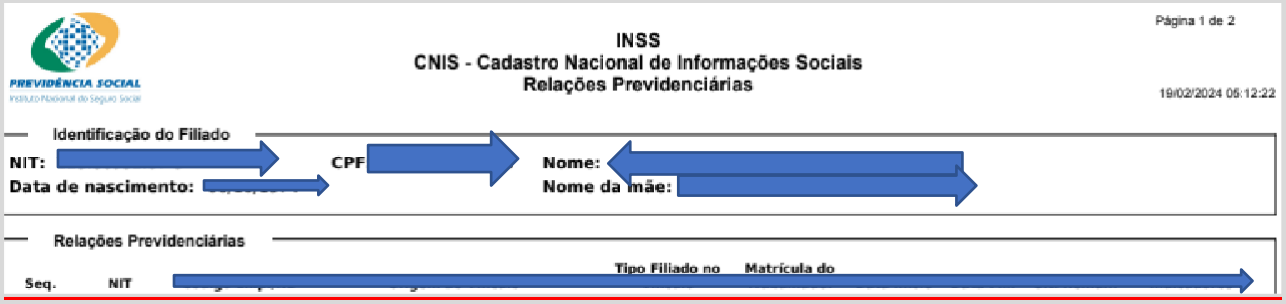


PREENCHER COM O Nº. NIT (CI/PIS/PA SEP):
DIGITAR O TEXTO DA IMAGEM QUE APRESENTA
CLICAR EM PESQUISAR





EMITIR



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.

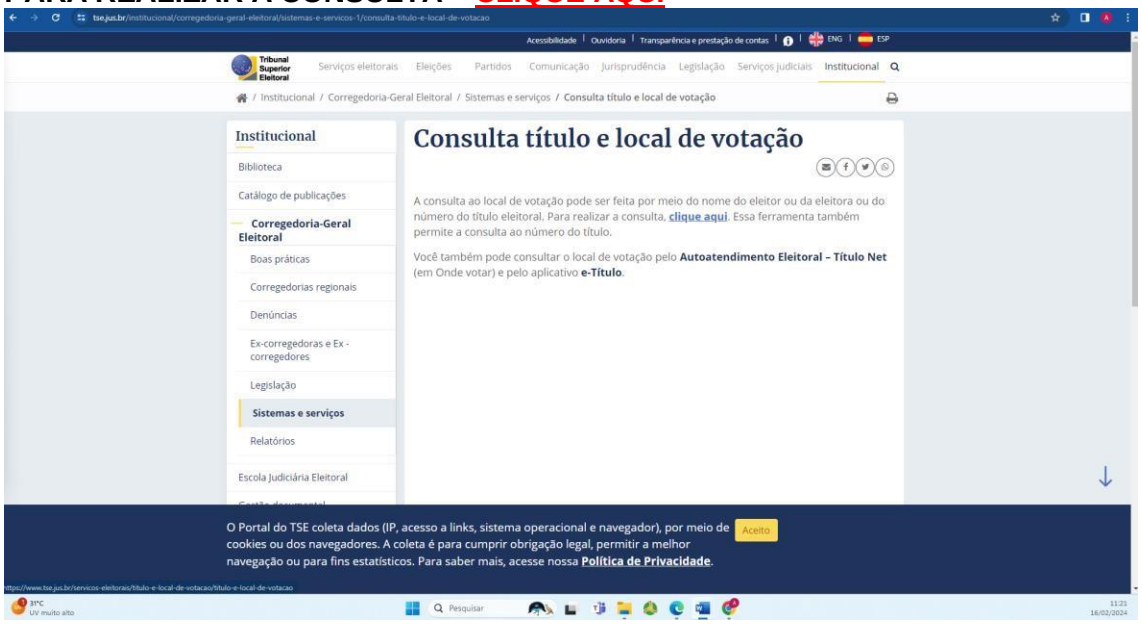
_____

(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 ELEITORIAL - 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

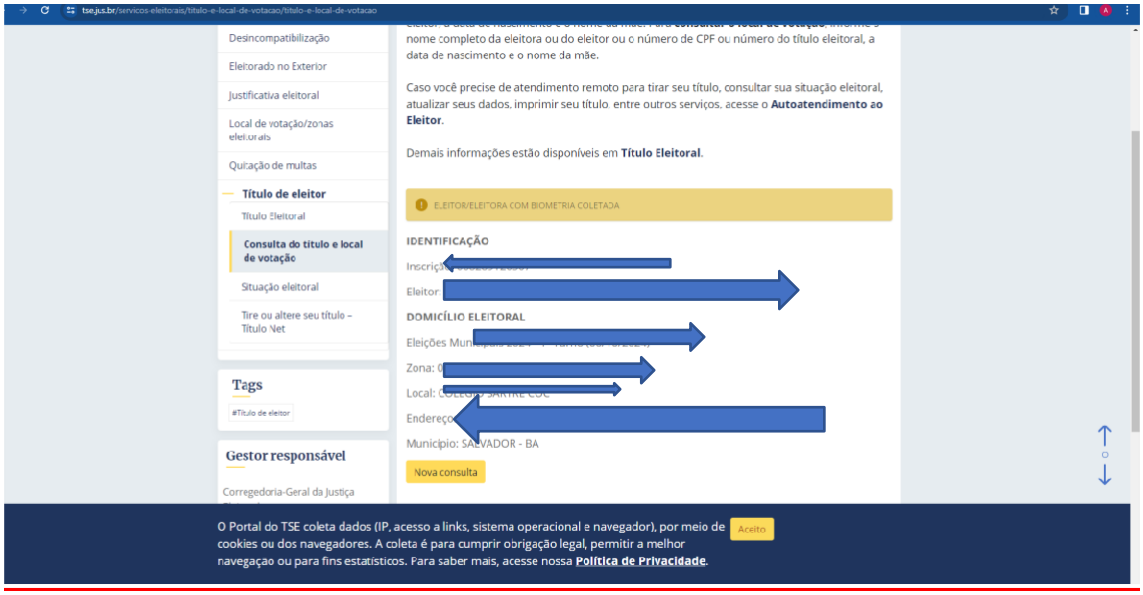
PREENCHER OS DADOS PESSOAIS COM:

NOME OU NÚMERO DO TÍTULO ELEITORAL OU CPF

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE

CONSULTAR



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 outorgar 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 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 –, **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