

DECLARAÇÃO MOTORISTA POR APLICATIVO

Eu, _____, RG: _____, CPF _____
DECLARO a Fazenda Pública Municipal e a seus Agentes Fiscalizadores que **não presto serviços de transporte escolar coletivo, bem como não possuo qualquer autorização, permissão e/ou concessão de serviço público no Município de Santa Cruz do Sul.** Responsabilizo-me penal e civilmente pelas informações relatadas.

Santa Cruz do Sul, ____ de _____ de 20____.

DECLARANTE

***Não necessita reconhecimento de firma.
Após assinatura, digitalizar em formato PDF.***

**TERMO DE COMPROMISSO
(MOTORISTA POR APLICATIVO)**

Eu, _____, RG: _____, CPF _____
DECLARO a Fazenda Pública Municipal e a seus Agentes Fiscalizadores **que presto única e exclusivamente serviço de motorista por meio de aplicativos ou outras plataformas de comunicação em rede.** Responsabilizo-me penal e civilmente pelas informações relatadas.

Santa Cruz do Sul, ____ de _____ de 20____.

DECLARANTE

***Não necessita reconhecimento de firma.
Após assinatura, digitalizar em formato PDF.***