

**À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA REGIONAL - \_\_\_\_\_**

**Exmo(a). Sr(a). Prefeito(a) Regional,**

**DECLARAÇÃO QUANTO AO ATENDIMENTO INTEGRAL DAS DISPOSIÇÕES**  
**DO DECRETO Nº 57.889/17 E RESOLUÇÃO SMT/CMUV Nº17/17**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da  
cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
venho, na qualidade de representante legal da Operadora de Tecnologia de Transporte  
Credenciada \_\_\_\_\_, nome fantasia  
\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, no CCM nº \_\_\_\_\_ e Auto de Licença de  
Funcionamento/Auto de Licença de Funcionamento Condicionado nº \_\_\_\_\_,  
conforme publicação no DOC de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, sito a  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, nesta Capital, credenciada pelo Comitê Municipal de Uso do  
Viário – CMUV conforme publicação no DOC de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, visando à obtenção do  
Termo de Permissão de Uso de vias e logradouros públicos para a instalação de sistema de  
compartilhamento de bicicletas ☐ com estação física ☐ em local georreferenciado  
localizado \_\_\_\_\_, **DECLARO**, sob penas  
da lei, que serão atendidas integralmente as disposições do Decreto nº 57.889/17,  
Resolução SMT/CMUV nº17/17 e Instrução Normativa SMPR nº 02/18, bem como outras  
posturas municipais aplicáveis.

**DECLARO**, ainda, que as condições de segurança de uso da estação ou local  
georreferenciado estão de acordo com as Normas Técnicas Oficiais, restando asseguradas a  
instalação, funcionamento, estabilidade e manutenção dos equipamentos utilizados; bem  
como ciência das normas para implantação e sinalização contidas na Autorização e Manual  
de Sinalização Urbana – Espaço Cicloviário, SPP/CET.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Representante legal da OTTC

Engenheiro/Arquiteto (profissional habilitado) - juntar cópias documentais:

Nome legível: \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CREA/SP ☐ CAU/SP ☐: \_\_\_\_\_ ART ☐ RRT ☐: \_\_\_\_\_

Domiciliado a: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

Todos os campos desta declaração são de preenchimento obrigatório.