



DECLARAÇÃO DE CONDUTOR AUTÔNOMO

Eu, _____
Portador do CPF nº. _____, residente e domiciliado na
Rua/AV. _____ nº. _____
Bairro _____, Cidade/Estado _____
declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que estou ciente das
normas referentes à prestação do serviço de transporte escolar e que prestarei
os serviços estritamente nos limites autorizados pelo Município, sob pena da
incurção nas penalidades regulamentares, inclusive a de cassação da
autorização.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade conforme o art.
299 do Código Penal, dato e assino a presente.

Itabira, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

TESTEMUNHA 01

Nome: _____

CPF: _____

Residência: _____

Assinatura: _____

TESTEMUNHA 02

Nome: _____

CPF: _____

Residência: _____

Assinatura: _____