

ANEXO II
Autorização de Uso Veicular

Eu, _____,
portador do CPF _____,
RG _____, **DECLARO** possuir o grau de
parentesco de _____ com o Sr(a)
_____, portador do CPF de
nº _____ e **AUTORIZO** que o mesmo
que utilize o veículo de minha propriedade com as seguintes características:
Marca _____, Modelo _____,
Placas _____, Renavam _____
com a finalidade do exercício de atividade econômica privada de transporte
individual de passageiros, vinculados a Operadoras de Tecnologia de
Transporte Credenciadas – OTTCs, nos termos da Legislação Municipal de
São Carlos de nº 18915/2018.

São Carlos, ____/____/____

Assinatura do Proprietário do Veículo

*Apresentar cópias de documentos legais que comprovem o grau de
parentesco entre as partes