

REQUERIMENTO PARA CADASTRO SIMPLIFICADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NOS CEMITÉRIOS MUNICIPAIS				CCM Nº DATA: ___/___/____
1. DADOS DO INTERESSADO				
1.1. Nome:				
1.2. CPF/CNPJ:		1.3. RG/Inscr. Estadual:		
1.4. Endereço:				
1.5. Bairro:		1.6. CEP:	1.7. Cidade	1.8. Estado:
1.9. Telefone:	1.10. Celular:		1.11. E-mail:	
2. ATIVIDADE/SERVIÇO A SER PRESTADO				
2.1. Atividade Principal: () Alvenaria () Revestimento/Pedra () Jardinagem () Limpeza () Remoção de resíduos () Outros: _____				
3. CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS				
3.1. Nome:		3.2. CPF:	3.3. RG:	
4. CADASTRO DE VEÍCULOS				
4.1. Fabricante/Modelo:		4.2. Cor:	4.3. Ano:	4.3. Placas:
5. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE:				
Eu, _____ abaixo assinado e identificado no Item 1, solicito meu cadastro junto à Prefeitura Municipal de Tatuí, como Prestador de Serviços nos Cemitérios Municipais, declarando para os devidos fins e efeitos legais que:				
<input type="checkbox"/> O horário permitido para realização de atividades nos Cemitérios Municipais será das 8h00 h às 17h00 em dias úteis, exceto em casos excepcionais, para os quais, a emissão de autorização, mediante justificativa fundamentada, é de competência do órgão responsável pelo cadastramento;				
<input type="checkbox"/> Será minha a responsabilidade sobre a realização dos serviços para os quais for contratado, não existindo vínculo ou responsabilidade da Prefeitura de Tatuí sobre a transação efetuada com o contratante do serviço;				
<input type="checkbox"/> Estou ciente de que sou responsável pela destinação ambientalmente adequada dos resíduos sólidos da construção civil que eventualmente forem gerados durante a prestação de serviços;				
<input type="checkbox"/> É de minha responsabilidade e/ou de minha empresa todas as obrigações previstas na legislação em relação ao(s) funcionário(s) que cadastrei no Item 3 acima;				
<input type="checkbox"/> É de minha responsabilidade e/ou de minha empresa toda a responsabilidade civil e criminal, em relação ao(s) veículo(s) que cadastrei no Item 4 acima;				
<input type="checkbox"/> Estou ciente das regras supracitadas e de que a constatação de irregularidades nas atividades haverá suspensão dessa autorização.				
ASSINATURA DO INTERESSADO/PRESTADOR			RESPONSÁVEL PELO CADASTRO	

Para uso da Administração dos Cemitérios: [] DEFERIDO [] INDEFERIDO