

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

Gestor da Informação

Descumprimento da Lei Municipal nº 17.596, de 12 de agosto de 2021

I. DADOS DO(A) DENUNCIANTE:

Nome Completo: _____

Cédula de Identidade (RG) nº: _____

Órgão Emissor/UF: _____

Inscrição no CPF nº: _____

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) nº: _____

E-mail de Contato: _____

Telefone / WhatsApp: (____) _____

II. OBJETO DA DENÚNCIA:

O(A) denunciante acima qualificado(a) vem, por meio deste instrumento, comunicar ao **Gestor da Informação (artigo 3º, § 2º, inciso XX, da Resolução SMT/CMUV nº 13/2016)** o descumprimento, por parte de Operadora(s) de Tecnologia de Transporte Credenciada(s) (OTTC), dos direitos assegurados pela **Lei Municipal nº 17.596, de 12 de agosto de 2021**.

A referida legislação garante ao motorista cadastrado o direito à comunicação prévia e à apresentação das justificativas fundamentadas em casos de descadastramento, suspensão ou exclusão de seu registro.

1. Em qual(is) Operadora(s) de Tecnologia de Transporte Credenciada(s) (OTTC) você é ou era credenciado(a)?

R:

2. Qual medida foi aplicada pela(s) operadora(s)?

() Descadastramento () Suspensão () Exclusão

3. Em qual data (dia, mês e ano) ocorreu o descadastramento, suspensão ou exclusão?

R: ____ / ____ / ____

4. A OTTC realizou a comunicação prévia sobre a aplicação da medida?

() **Não.** Fui desligado(a)/suspensado(a) sem qualquer aviso antecedente.
() **Sim.** Fui comunicado(a) previamente.

5. Caso tenha havido comunicação prévia, a OTTC apresentou de forma clara a justificativa ou o motivo que deu causa à penalidade?

- () **Não.** Fui comunicado(a), mas nenhuma justificativa ou motivo foi apresentado.
- () **Sim.** A empresa apresentou as devidas justificativas.
- () **Não se aplica** (pois não houve comunicação prévia).

6. Caso a OTTC tenha apresentado as justificativas, foi garantido a você o direito de realizar um pedido de revisão ou recurso da penalidade aplicada?

- () **Não.** Não me foi concedida a oportunidade de contestar a decisão.
- () **Sim.** Tive a oportunidade de apresentar pedido de revisão.
- () **Não se aplica** (pois não houve comunicação ou justificativa).

III. DECLARAÇÃO E CIÊNCIA DOS TERMOS:

Ao assinar e enviar este formulário, declaro estar ciente e de acordo com as seguintes condições:

- **Compartilhamento de Dados:** Autorizo expressamente o compartilhamento dos meus dados pessoais fornecidos neste documento com os órgãos competentes da Prefeitura de São Paulo para a devida apuração dos fatos.
- **Veracidade das Informações:** Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e de minha exclusiva responsabilidade.
- **Penalidades Legais:** Estou ciente de que a prestação de denúncia falsa ou de má-fé configura ato ilícito, sujeitando o denunciante às sanções civis e penais cabíveis.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Denunciante

IV. INSTRUÇÕES IMPORTANTES PARA O ENVIO

- **Destino:** O presente formulário, devidamente preenchido e assinado, deve ser encaminhado para o e-mail oficial. rdavieira@prefeitura.sp.gov.br
- **Formato do Arquivo:** O formulário e todos os documentos que comprovam a denúncia (como prints de tela do aplicativo, e-mails recebidos, notificações, etc.) devem ser enviados obrigatoriamente em formato **PDF**.
- **Requisitos de Admissibilidade:** O recebimento desta denúncia está condicionado ao preenchimento adequado de todos os campos do formulário e ao fornecimento detalhado dos fatos e das partes envolvidas. O preenchimento incorreto ou incompleto poderá inviabilizar a análise pelo Gestor da Informação.
- **Denúncias Anônimas:** Em cumprimento às diretrizes administrativas vigentes, **não serão aceitas denúncias anônimas.**