



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE E TRANSPORTES  
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES PÚBLICOS

**REQUERIMENTO DE SERVIÇO - TÁXI**

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ ALVARÁ: \_\_\_\_\_ CONDUTAX: \_\_\_\_\_

VENHO REQUERER:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE ALVARÁ            | <input type="checkbox"/> BAIXA DE CARRO            |
| <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE CONDUTAX          | <input type="checkbox"/> TROCA DE CARRO (INCLUSÃO) |
| <input type="checkbox"/> CADASTRAMENTO DE CONDUTAX      | <input type="checkbox"/> TROCA DE CATEGORIA        |
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE 2º CONDUTOR           | <input type="checkbox"/> TÁXI COMUM                |
| <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE 2º CONDUTOR        | <input type="checkbox"/> TÁXI COMUM RÁDIO          |
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE COPROPRIETÁRIO        | <input type="checkbox"/> TÁXI ESPECIAL             |
| <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE COPROPRIETÁRIO     | <input type="checkbox"/> TÁXI EXECUTIVO            |
| <input type="checkbox"/> CADASTRAMENTO DE ALVARÁ - TÁXI | <input type="checkbox"/> TÁXI ACESSÍVEL            |

QUAL EDITAL: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

SÃO PAULO, \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO INTERESSADO**

(IDÊNTICA A QUE CONSTA NO DOCUMENTO PESSOAL ENVIADO  
CONFORME LEI Nº 13.726, de 08 DE OUTUBRO de 2018)

**IMPORTANTE:**

O envio de um documento oficial com foto e assinatura é **OBRIGATÓRIO** para qualquer solicitação;

Os documentos deverão ser digitalizados em um único arquivo no formato PDF;

Serviços de táxi encaminhar os documentos para o e-mail: [ntp.taxi@prefeitura.sp.gov.br](mailto:ntp.taxi@prefeitura.sp.gov.br)

Para cadastramento de alvará encaminhar os documentos para o e-mail: [ntp.cadastramenteiotaxi@prefeitura.sp.gov.br](mailto:ntp.cadastramenteiotaxi@prefeitura.sp.gov.br).

**Documentação do veículo:** carro zero, nota fiscal e vistoria de cor.

**Veículo usado** o documento em nome do interessado ou com transferência autorizada (Fabricação a partir 2019);

**OBRIGATÓRIO – ENCAMINHAR AUTODECLAÇÃO PREENCHIDA E ASSINADA CONFORME EDITAL;**

**Pessoa com deficiência, apresentar CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO – CNH (codificações válidas: "B", "C", "D", "E", "F", "G", "H", "I", "J", "K", "L" e "X").**

Nossos formulários estão disponíveis em:

<https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/transportes/servicos/index.php?p=261732>

Para emissão de taxas (DAMSP) disponíveis na INTERNET acesse:

<https://portaldamspntp.prefeitura.sp.gov.br/index.aspx>

**Rua Joaquim Carlos, 655 – Pari – CEP 03019-000 – São Paulo - Tel.: 2796-3299**