DECLARAÇÃO QUANTO À APÓLICE DE SEGURO

Eu/EMPRESA _____, CPF/CNPJ _____, **DECLARO** que a apólice de seguro apresentada atende a todos os requisitos constantes no inciso II do § 1º do Art. 8º do Decreto Municipal nº 1.279/2015. Esta compreende a cobertura de incêndio, furto, roubo, colisão de veículos, do local de guarda dos veículos, o local de embarque e desembarque de passageiros e o percurso entre os locais.

_____

(assinatura por certificado digital, ou assinatura com firma reconhecida ou apresentar cópia de documento de identidade com assinatura legível para validação
ou
assinatura por certificado digital em caso de pessoa jurídica)