**Governo Municipal da Cidade de Embu das Artes**



**Secretaria de Trânsito e Transporte**

(11) 4781-3639/Fax: 4781-1841

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZONEAMENTO |  | Nº DO PROCESSO |  |
| **FORMULÁRIO SIMPLIFICADO DE RIT – FS\_RIT** |
| NOME DO DECLARANTE  | CPF OU CNPJ nº |
| ENDEREÇO PARA NOTIFICAÇÃO (RUA, Nº) | RG nº |
| BAIRRO | CIDADE | EST. | CEP. |
| FONE: | FAX: |  | E-MAIL |
| **ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO** |
| ATIVIDADE: | SE INDÚSTRIA, TIPO/RAMO: |
| ENDEREÇO DE ATIVIDADE (RUA, Nº): | BAIRRO: |
| ÁREA CONSTRUIDA TOTAL – (m²): | ÁREA CONSTRUIDA UTILIZADA COMO ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS – (m²): |
| DIA E HORA DE MAIOR MOVIMENTO (VIDE EXPLICAÇÃO NO VERSO): |
| UTILIZA “DRIVE-THRU”? (Serviços sem sair do carro) ( ) SIM ( ) NÃO | UTILIZA SERVIÇO DE “VALET”? (RECEPÇÃO E MANOBRA DE VEÍCULO NA VIA PÚBLICA)( ) SIM ( ) NÃO |
| **FUNCÍONÁRIOS** |
| QTD. TOTAL | QTD. TURNOS: | QUAL HORÁRIO DO TURNO DE MAIOR QTD. DE FUNCIONARIOS: | QTOS. FUNC. TRABALHAM NESTE TURNO: |
| **NO TURNO DE MAIOR MOVIMENTO QUANTOS CHEGAM DE:** | **CARRO** | **MOTO** | **ÔNIBUS** | **A PÉ** | **BICICLETA** |
| CONDUTORES |  CARONAS | CONDUTORES  | CARONAS |  |  |  |
| **FREQUENTADORES** **(DISPENSADO NOS CASOS DE ENSINO/ESCOLA E INDÚSTRIA)** |
| QUANTIDADE TOTAL NA HORA DE MAIOR MOVIMENTO: | QUAL TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NESTA HORA: |
| **NA HORA DE MAIOR MOVIMENTO QUANTOS CHEGAM DE:** | **CARRO** | **MOTO** | **ÔNIBUS** | **A PÉ** | **BICICLETA** |
| CONDUTORES | CARONAS | CONDUTORES | CARONAS |  |  |  |
| **CONTROLE DE ACESSO** **(EX. CATRACA, PORTÃO, INDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA)** |
| **EXISTE PARA PEDESTRE** |  | SIM | QUAL TEMPO DE ATENDIMENTO DOS ACESSOS EM SEGUNDOS) |  |
|  | NÃO | QUAL LARGURA ÚTIL DO ACESSO (EM MT) |  |
| **EXISTE PARA VEÍCULOS** |  | SIM | QUAL TEMPO DE ATENDIMENTO DOS ACESSOS EM SEGUNDOS) |  |
|  | NÃO | QUAL LARGURA ÚTIL DO ACESSO (EM MT) |  |
| **EXIXTE PARA ÁREA E DESCARGA** |  | SIM | QUAL TEMPO DE ATENDIMENTO DOS ACESSOS EM SEGUNDOS) |  |
|  | NÃO | QUAL LARGURA ÚTIL DO ACESSO (EM MT) |  |
| **VAGAS ( QUANTIDADE)** |
| **PARA ESTACIONAMENTO** |
| AUTOMÓVEIS | MOTOCICLETAS | ÔNIBUS | CAMINHÕES | BICICLETAS |
| **PARA EMBARQUE E DESEMBARQUE** |
| AUTOMÓVEIS | ÔNIBUS | VANS | OUTROS |
| **PARA CARGA E DESCARGA** |
| CAMINHÕES (ATÉ TRÊS EIXOS) | CAMINHÕES MAIS DE TRÊS EIXOS | UTILITÁRIOS | MOTOCICLETAS |
| **CARGA E DESCARGA** | **CARGA** | **DESCARGA** |
| 1. QUAL (IS) HORÁRIO (OS) OCORRE (M) OPERAÇÃO
 |  |  |
| 1. QUANTOS CAMINHÕES DE TODOS OS PORTES AO LONGO DO DIA
 |  |  |
| 1. QUAL QUANTIDADE DE EIXOS DO MAIOR CAMINHÃO
 |  |  |
| 1. QUAL A CAPACIDADE DE CARGA EM (t) DO MAIOR CAMINHÃO
 |  |  |
| 1. QUAL A HORA DE MAIOR MOVIMENTO
 |  |  |
| 1. QUANTOS CAMINHÕES NESTA HORA (MAIOR MOVIMENTO)
 |  |  |
| 1. QUANTOS MINUTOS DEMORA CADA CAMINHÃO, INCLUINDO O TEMPO DE ESPERA
 |  |  |
| 1. QUANTOS UTILITÁRIOS AO LONGO DO DIA
 |  |  |
| 1. QUANTOS UTILITÁRIOS NA HORA DE MAIOR MOVIMENTO
 |  |  |
| 1. QUANTOS MINUTOS DEMORA CADA UTILITÁRIO, INCLUINDO TEMPO DE ESPERA
 |  |  |
| 1. QUANTAS MOTOCICLETAS AO LONGO DO DIA
 |  |  |
| 1. QUANTAS MOTOCICLETAS NA HORA DE MAIOR MOVIMENTO
 |  |  |
| 1. QUANTOS MINUTOS DEMORA CADA MOTOCICLETA, INCLUINDO TEMPO DE ESPERA
 |  |  |

**Governo Municipal da Cidade de Embu das Artes**



**Secretaria de Trânsito e Transporte**

(11) 4781-3639/Fax: 4781-1841

stt@embu.sp.gov.br

|  |
| --- |
| EMBARQUE E DESEMBARQUE – INSTITUIÇÕES DE ENSINO |
| **HORÁRIO DE MAIOR MOVIMENTO** | **1º TURNO** | **2º TURNO** | **3º TURNO** |
| QUAL O HORÁRIO |  |  |  |
| QUANTOS AUTOMÓVEIS |  |  |  |
| QUANTOS MINUTOS DEMORA CADA AUTOMÓVEL, INCLUINDOTEMPO DE ESPERA  |  |  |  |
| QUANTOS ÔNIBUS |  |  |  |
| QUANTOS MINUTOS DEMORA CADA ÔNIBUS, INCLUINDO TEMPODE ESPERA |  |  |  |
| QUANTAS VANS/PERUAS |  |  |  |
| QUANTOS MINUTOS DEMORAM CADA VAN/PERUA, INCLUINDO TEMPO DE ESPERA |  |  |  |
| EXISTE ESQUEMA OPERACIONAL DE EMBARQUE E DESEMBARQUE ? (\_\_\_\_)NÃO (\_\_\_\_)SIM 🡪 DESCREVER SUCINTAMENTE: |
| PROFESSORES E ALUNOS (EXCLUSIVO PARA ENSINO/ESCOLA) |
| **PROFESSORES** | **1º TURNO** | **2º TURNO** | **3º TURNO** |
| QUAL HORÁRIO |  |  |  |
| QUANTOS TRABALHAM NESTE TURNO |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE CARRO |  |  |  |
| QUANTOS CONDUTORES |  |  |  |
| QUANTOS CARONAS |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE ÔNIBUS |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE MOTOCICLETAS |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE BICICLETA |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM A PÉ |  |  |  |
| **ALUNOS** | **1º TURNO** | **2º TURNO** | **3º TURNO** |
| QUAL O HORÁRIO |  |  |  |
| QUANTOS ESTUDAM NESTE TURNO |  |  |  |
| QUANTOS ALUNOS CHEGAM DE CARRO |  |  |  |
| QUANTOS DE CARONA |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE ÔNIBUS |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE MOTOCICLETA |  |  |  |
| QUANTOS DE CARONA |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM DE BICICLETA |  |  |  |
| QUANTOS CHEGAM A PÉ |  |  |  |
| **INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO****DIA DE MAIOR MOVIMENTO:** APONTAR ENTRE OS DIAS DA SEMANA, (SEGUNDA A DOMINGO), QUAL AQUELE DE MAIOR MOVIMENTO.**HORA DE MAIOR MOVIMENTO:** APONTAR, DENTRO DO HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO, A HORA (APENAS UM PERÍODO DE 60 MINUTOS) DE MAIOR MOVIMENTO ENTRE OS HORÀRIOS DE CARGA E DESCARGA, APONTAR HORA (APENAS UM PERÍODO DE 60 MINUTOS) DE MAIOR MOVIMENTO. |
| CASO SEJA REPRESENTANTE LEGAL, JUNTAR PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA. NÃO DEIXAR CAMPOS SEM PRENCHIMENTO, QUANDO NÃO SE APLICAR, INUTILIZAR COM UM TRAÇO. |
| DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E, SUJEITO-ME ÀS SANÇÕES LEGAIS, NO CASO DE INVERDADE OU OMISSÃO. |
| **DATA:**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **TODOS OS CASOS** | **PARA ALVARÁ DE EDIFICAÇÕES** |
| NOME LEGÍVEL DO PROPRIETÁRIO | NOME LEGÍVEL DO AUTOR DO PROJETO OU RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| ASSINATURA DO ROPRIETÁRIO | ASSINATURA DO AUTOR DO PROJETO OU RESPONSÁVEL TÉCNICO |
|  |  |  |