

Como preencher o formulário

1. **Autorização Especial Nº:** Campo de preenchimento exclusivo do DER;
2. **Nome:** Este campo deverá conter Nome do Solicitante/Requerente no transporte, podendo ser o Proprietário da Carga ou do Veículo. No caso de Autorização Anual, deverá ser preenchido exclusivamente pelo Proprietário do Veículo, conforme discriminado no Documento (CRLV), podendo ser pessoa física ou jurídica.

OBS→ Para veículos com *leasing* (em nome do banco), a solicitação deverá ser feita em nome do arrendatário (consta no rodapé do CRLV) e seu respectivo CNPJ/CPF, acompanhada de documento onde conste esse número para conferência. Caso tenha cadastro não há a necessidade deste documento.
3. **CNPJ/CPF:** Preencher com o número do CNPJ/CPF do Solicitante/Requerente;
4. **Endereço:** Neste campo, será informado o Endereço completo, do Solicitante/Requerente;
- 4.1 **Cidade:** Informar a Cidade e Estado do Solicitante/Requerente;
5. Neste campo deverá especificar a carga a ser transportada, e também quando for carga unitária, como por exemplo:
Veículos Novos e usados;
Transporte de ônibus, chassis de ônibus e de caminhões;
Transformador;
01 Transformador;
Máquina;
01 Máquina;
Rodando Vazio.
6. Preencher com o Nome do Proprietário da Carga;
7. **Cidade:** Discriminar o Local de **Origem** do transporte;
8. **Cidade:** Discriminar o Local de **Destino** do transporte;
9. Indicar a Rota a ser percorrida pelo veículo, indicando a Rodovia com seus respectivos códigos em ordem de percurso;
10. **Local:** Local de origem do representante;
11. **Data:** Data do preenchimento do requerimento;
12. **Assinatura:** assinatura do solicitante ou representante legal do solicitante;
13. **Nome:** Este campo deverá conter o nome completo do solicitante. No caso de representante, só serão aceitas as AET's. Se acompanhada de procuração ou se o solicitante tenha feito o cadastro indicando aquele representante.
14. **RG:** RG da representante que assina o requerimento;
15. **Excesso Anterior:** Informar neste campo, quando houver excessos dianteiros, será medido a partir do plano vertical do pára-choque do veículo trator;
16. **Excesso Posterior:** Informar neste campo, quando houver excessos traseiros será medido a partir do plano vertical transversal que contém o limite posterior da carroceria;
17. Marcar com um X para especificar a quantidade de eixo da Unidade Tratora e das Unidades Tracionadas (de acordo com o seu veículo). Em caso de PBT maior que 150 toneladas, as configurações além dos discriminados no formulário, deverão vir acompanhados de croqui do conjunto transportado, assinado pelo Engenheiro;
18. Distância medida do pára-choque até o centro do primeiro direcional;
19. Distância entre eixos medidas de centro a centro dos eixos;
20. Peso por eixo, não ultrapassar o limite especificado pelo fabricante do veículo e limite legal para distribuição;

21. **Largura Da Carga:** Distância medida do centro a lateral direita da carga ou do veículo, quando a carga estiver contida;
22. **Largura Da Carga:** Distância medida do centro a lateral esquerda carga ou do veículo;
23. **Largura do Veículo:** Largura Total do Reboque ou Semi-Reboque vazio;
24. Marcar com um X para especificar a quantidade de pneus por eixo vista traseira;
25. **Transportador:** Este campo deverá conter Nome, Endereço completos, Município e Estado, referente a Empresa/Pessoa que realizará o transporte, ou seja, quando tratar-se de terceiros ou empresa contratada para Transporte e seja diferente do item 3;
26. **Unidade Tratora:** Dados referentes ao Cavallo Mecânico, especificando: Marca, Modelo, Placa, Município e Estado;
27. **Unidade Tractionada:** Dados referentes a Unidade Tratora, especificando: Marca, Modelo, Placas, Município e Estado (quando houver necessidade utilize o verso);
28. **Tara:** Peso próprio do cavallo mecânico, caminhão e reboque (ou semi-reboque quando utilizado);
29. **Carga Útil:** Peso da carga a ser transportada;
30. **Total Bruto:** Soma da tara e carga (sendo que o total deverá ser o mesmo da soma dos pesos do item 22.);
31. **Comprimento Total:** Comprimento Total do Caminhão, Reboque, Semi-reboque e carga, incluindo excesso anterior e posterior quando houver (sendo que o total deverá ser o mesmo da soma das distâncias dos itens 20 e 21);
32. **Largura Total:** Largura do conjunto;
33. **Altura Total:** Altura Total do Conjunto Transportador será medida a partir do chão até o topo do caminhão ou da carga quando carregado;
34. **Confere:** Campo de preenchimento exclusivo do DER;
35. **Autorizo:** Campo de preenchimento exclusivo do DER.
36. **Vias:** Indicar qual via de referência.



SECRETARIA DE LOGISTICA E TRANSPORTE
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº _____ (1)

Ilmo. Sr. Superintendente do Departamento de Estradas de Rodagem do Estado de São Paulo,

_____ (2) (nome) _____ (3) (CPF ou CNPJ)

Endereço _____ (4) (rua e número) _____ (4.1) (cidade) _____ (UF)

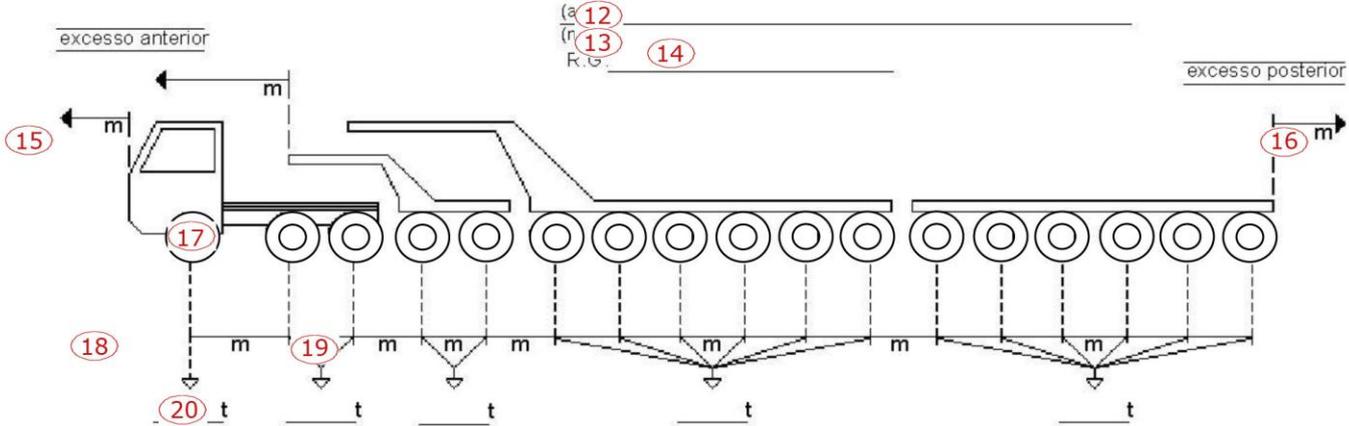
requer a V. Sa. Autorização Especial para transporte de carga excepcional, constituída de _____ (5), com peso e dimensões abaixo discriminados,

pertencente a _____ (6) de _____ (7) (cidade) a _____ (8) (cidade), pelas Rodovias SP - _____ (9)

nos termos da legislação de trânsito vigente.

Declara (mos) estar ciente (s) que a concessão desta Autorização não exime o beneficiário quanto a eventuais danos que o veículo vier causar à via pública.

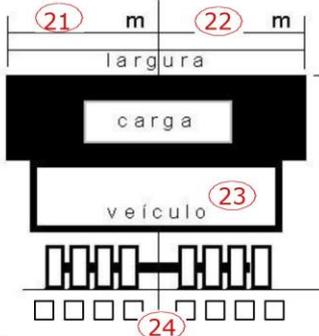
_____ (10) local / _____ (11) / 20 _____ data



TRANSPORTADOR
Nome _____ (25)
End. _____
Município _____ UF _____

UNIDADE TRATORA
Marca _____ (26)
Modelo _____
Placa _____
Município _____ UF _____

UNIDADE TRACIONADA
Marca _____ (27)
Modelo _____
Placa _____
Município _____ UF _____



DADOS DO VEÍCULO E CARGA:

PESO
TARA _____ (28) t
CARGA ÚTIL _____ (29) t
TOTAL BRUTO _____ (30) 0,00 t

DIMENSÕES
COMP. TOTAL _____ (31) m
LARG. TOTAL _____ (32) m
ALT. TOTAL _____ (33) m

CONFERE _____ (34)

DER/ _____ / _____ / 20 _____

Autos nº _____ / DER / _____ Prov. _____

ESTA AUTORIZAÇÃO NÃO CONTÉM RASURA

AUTORIZO _____ (35)

uma viagem diversas viagens

período de _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

horário: 06h às 18h sem restrição

ESCOLTA: pista simples pista dupla

CPRv (_____) (_____)

Credenciada (_____) (_____)

Dispensada

DER / _____ , _____ de _____ de 20 _____

(36) 1ª Via - Transportadora 2ª Via - Interessado 3ª Via - DER