



PREFEITURA DE Guararema

PROGRAMA DE ISENÇÃO TARIFÁRIA – SEDS EMTU – EMPRESA METROPOLITANA DE TRANSPORTES URBANOS

FORMULÁRIO Nº 47

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente:

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Documentos Obrigatórios:

- RG, CPF ou Carteira de Identidade Nacional (CIN) do Responsável Legal e do Beneficiário
- Comprovante de endereço
- Relatório Médico com CID (recente – dos últimos 3 meses, exceto quando o laudo médico tratar de uma condição permanente do indivíduo)
- Extrato do Cadastro Nacional de Informações Sociais – CNIS (atualizado – dos últimos 30 dias)

Pedido de Isenção Tarifária*:

- ☐ Necessita de Acompanhante *(até 2 pessoas) * Se optar pela necessita de acompanhante estar ciente de que uso do benefício no transporte será condicionado a presença do acompanhante.

Documentos Obrigatórios para acompanhantes:

- RG, CPF ou Carteira de Identidade Nacional (CIN)

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

