



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:

- Cópia do RG, CPF;
- Comprovante de endereço
- Cópia do Laudo 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

Pedido de Isenção Tarifária*:

Necessita de Acompanhante (até 2 pessoas)

Documentos Obrigatórios para acompanhantes:

- Cópia do RG, CPF;

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente



PREFEITURA DE
Guararema