



PREFEITURA DE  
**Guararema**

**PROGRAMA DE ISENÇÃO TARIFÁRIA – SEDS  
SPTRANS – SÃO PAULO TRANSPORTES**

**FORMULÁRIO Nº 48**

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) e exame que comprove a deficiência indicada no laudo.
- Extrato do Cadastro Nacional de Informações Sociais – CNIS
- Selfie com fundo branco tipo 3x4

Guararema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



PREFEITURA DE  
**Guararema**