

## REQUERIMENTO DE PASSE LIVRE INTERMUNICIPAL PARA PESSOAS CARENTES COM DEFICIÊNCIA

(Lei nº 13.898, de 24/07/01; Decreto nº 7.025, de 13/11/09)

Inscrição: \_\_\_\_\_ / Carteira: \_\_\_\_\_

Nome:			Sexo:
RG:	Data de expedição:	Órgão emissor:	UF:
Data de nascimento:		CPF:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade/UF:	
CEP:		Telefone:	
Estado Civil:	Escolaridade:	Renda:	
Família: _____ pessoas	Residência: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada ( ) Cedida ( ) Outros Nº decômodos: ____. Energia elétrica _____ Água tratada _____; Esgoto _____.		
Programas sociais: Beneficiário ( ) sim ( ) não. Qual? _____			

Senhor(a) Secretário(a),

Venho à presença de Vossa Senhoria, requerer a concessão do passe livre nos termos da lei nº 13.898/01 e do Decreto nº 5.737/03 para fins de isenção tarifaria no sistema de transporte coletivo rodoviário intermunicipal de passageiros do Estado de Goiás.

Declaro possuir renda familiar mensal entre “per capita” igual ou inferior a um salário mínimo nacional, estando enquadrado de carência definida pela legislação acima citado.

Afirmo, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e de minha exclusiva responsabilidade.

Nestes termos, peço deferimento.

Solicitado em:	Entregue em:
Local:	
Assinatura:	
Incapaz / Testemunha / Responsável:	

Impressão Digital: