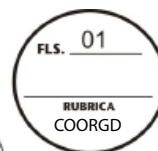




PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA
ESTADO DE SÃO PAULO



PROGRAMA DE ISENÇÃO TARIFÁRIA

PROTOCOLO

Exmo. Sr.
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tel./Fax: _____ E-mail: _____

Pedido de Isenção Tarifária:

- Inicial
 Renovação *

Empresa:

- EMTU - Empresa Metropolitana de Transportes Urbanos
 SPTRANS - São Paulo Transportes
 VIAÇÃO JACAREÍ
 CS Brasil

Documentos Obrigatórios:

Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço.

Declaração de que não possui renda.

* Em caso de renovação, apresentar, também, cópia do bilhete anterior.

Guararema, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE