



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
EMPRESA PÚBLICA DE TRANSPORTE E CIRCULAÇÃO

FIB - FICHA DE INSCRIÇÃO DE ACOMPANHANTE

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

Data Nascimento: ____/____/____

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Telefone: _____

ACOMPANHANTE de: _____

Vem requerer gratuidade no Sistema de Transporte Público de Passageiros de Porto Alegre conforme previsto no Decreto Municipal nº 12243/99 e alterações.

Porto Alegre, ____ de ____ de ____

Assinatura do pretendente a acompanhante

FOTO ATUAL
3X4

RECEBIDO ISENÇÕES

DATA ____/____/____

CARIMBO E RUBRICA