



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PASSES ESCOLAR COM DESCONTO

Esta declaração deverá ser devidamente preenchida e entregue acompanhada das documentações no QR Code ao lado:



À RAPIDO D'OESTE LTDA.

DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ALUNO/PROFESSOR,

Sr.(a)

Residente da Rua/Avenida: _____

n°

Bairro: _____

CEP: _____

Telefone: _____

Email: _____

Está cursando

matriculando

ATENÇÃO: O aluno/professor beneficiário de passes com desconto, deverá indicar a seguir qual o trecho que utilizará:

DE

PARA

SUBURBANO

RODOVIÁRIO

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo o tratamento de meus dados pessoais de acordo com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Assino a presente: _____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SOLICITANTE ,

NOME RESPONSÁVEL LEGAL

(ALUNO/PROFESSOR/RESPONSÁVEL LEGAL QUANDO O ALUNO FOR MENOR DE 12 ANOS)

(QUANDO NECESSÁRIO)

DOCUMENTOS RECEBIDOS NA AGÊNCIA DE (CIDADE): _____

DATA DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS _____ / _____ / _____

NOME DO AGENCIADOR _____

PARA USO DA EMPRESA:

CADASTRO N°: _____ CART N°: _____

CADASTRO N°: _____ CART N°: _____

DATA DO RECEBIMENTO

DATA DA EMISSÃO

EMITIDO POR

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO PARA PASSE ESCOLAR

VIA DA AGÊNCIA

NOME: _____

DATA: _____

EMITIDO POR/AGENCIADOR: _____

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO PARA PASSE ESCOLAR

VIA DO SOLICITANTE

NOME: _____

DATA: _____

EMITIDO POR/AGENCIADOR: _____
