



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 lecionando estabelecimento de ensino informado acima.

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

DE

PARA

SUBURBANO

RODOVIÁRIO

Para ser verdade, declaro que as informações acima estão corretas.

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

ASSINATURA DO SOLICITANTE (ALUNO/RESPONSÁVEL LEGAL/PROFESSOR)

DOCUMENTOS RECEBIDOS NA AGÊNCIA DE (CIDADE):

DATA DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS

____ / ____ / ____

NOME DO AGENCIADOR

PARA USO DA EMPRESA:

CADASTRO N°: _____ CART N°: _____

DATA DO RECEBIMENTO

DATA DA EMISSÃO

EMITIDO POR

PARA USO DA EMPRESA:

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: