

VIAÇÃO JACAREÍ
CARTEIRA DEFICIENTE COM ACOMPANHANTE 2018
ARTESP (Decreto nº 34.753/92)

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____

Idade: _____ Estado Civil: _____

VOCÊ TRABALHA REGISTRADO? Sim Não

LOCAL DE TRABALHO: _____ NIT: _____ FUNÇÃO: _____

INFORME SOBRE A GRAVIDADE DA DEFICIÊNCIA DA QUAL É PORTADOR:

 Física Mental Auditiva Visual Outras: _____

CID: _____

A DEFICIÊNCIA COMPROMETE NA CAPACIDADE DE TRABALHO?

 Sim Não

DEIXOU O EMPREGO EM CONSEQUENCIA DO PROBLEMA?

 Sim Não

UTILIZA O TRANSPORTE PARA QUAL FINALIDADE? _____

QUANTAS VEZES POR MÊS? _____

DEFICIENTE:

Declaro que estou ciente do contido no Artigo 299, do Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos e multa, se o documento é particular.

Nome: _____ Assinatura: _____

ACOMPANHANTE:

NOME: _____ ASS: _____

ENDEREÇO: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Grau de parentesco: _____

DATA ___/___/___ LOCAL: _____

PARACER DA RECEPÇÃO: _____

FOTO
3X4

FOTO
3X4

VIAÇÃO JACAREÍ
CARTEIRA DEFICIENTE 2018
ARTESP (Decreto nº 34.753/92)

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____

Idade: _____ Estado Civil: _____

FOTO
3X4

VOCÊ TRABALHA REGISTRADO? Sim Não

LOCAL DE TRABALHO: _____ NIT: _____ FUNÇÃO: _____

INFORME SOBRE A GRAVIDADE DA DEFICIÊNCIA DA QUAL É PORTADOR:

 Física Mental Auditiva Visual Outras: _____

CID: _____

A DEFICIÊNCIA COMPROMETE NA CAPACIDADE DE TRABALHO?

 Sim Não

DEIXOU O EMPREGO EM CONSEQUENCIA DO PROBLEMA?

 Sim Não

UTILIZA O TRANSPORTE PARA QUAL FINALIDADE? _____

QUANTAS VEZES POR MÊS? _____

DEFICIENTE:

Declaro que estou ciente do contido no Artigo 299, do Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos e multa, se o documento é particular.

Nome: _____

Assinatura: _____

DATA ___/___/___ LOCAL: _____

PARACER DA RECEPÇÃO: _____