

**VIAÇÃO JACAREÍ**  
**CARTEIRA DEFICIENTE COM ACOMPANHANTE 2019**  
**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 2019**  
**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: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

PARACER DA RECEPÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FOTO**  
**3X4**