

Empresa Metropolitana de Transportes Urbanos de São Paulo

Requisição 2020

5.682.475

Valor: R\$ 23,45

Requisição do Cartão BOM Escolar 2020

Região Metropolitana de São Paulo - nº: 5.682.475



Instituição: ETEC GETULIO VARGAS (2183) Curso: (4) Nível Técnico (Decreto Federal nº 5.154 - 23/07/2004) Periodo: NOITE Conclusão: 31/07/2021						
Estudante: CAMILA CRISTINA ORENCIO BARBOSA (F)		CPF: 46456150841	RG: 385627750			
Mãe: ARLETE ORENCIO DE DEUS		Pai: FRANCISCO CANINDE BARBOSA	Dt.Nasc: 09/06/2002			
Endereço:Rua DAS SERINGUEIRAS,687-ELDORADO		Município: DIADEMA	CEP: 09973220			
E-mail: camila.orencio@hotmail.com	Res: (11)4059-4426	Com: (0)	Cel: (11)96301-2768			
Linha(s): 290 - DIADEMA (TERMINAL METROPOLITANO DIADEMA) - SAO PAULO (TERMINAL METROPOLITANO JABAQUARA)						
182 - SAO BERNARDO DO CAMPO (ACAMPAMENTO DOS ENGENHEIROS) - DIADEMA (TERMINAL METROPOLITANO DIADEMA)						

INSTRUÇÕES

- Paque este boleto em qualquer agência bancária, caixa eletrônico ou pelo Internet Banking. Guarde o comprovante de pagamento. Cuidado: quando estiver realizando o pagamento, verifique a data do pagamento, evitando agendamento dessa operação e consequentemente o adiamento da liberação do Passe Escolar.
- O processo para emissão de seu cartão se inicia após a confirmação de pagamento pelo Banco (normalmente em 48 horas úteis).
- Consulte o andamento da emissão do seu cartão BOM Escolar no site do Passe Escolar da EMTU, página "Acompanhe".
- Havendo pendência de documentos, o estudante ou professor poderá enviá-los até 30/11/2020;
- A entrega do cartão na escola pode ocorrer em até 20 dias úteis, após a confirmação do pagamento, e se toda a documentação estiver
- DEVOLUÇÃO DA TAXA DO PASSE ESCOLAR: Só se dá por 02 (dois) motivos: 1) Pagamento de valor divergente, a maior ou a menor; e 2) Solicitação paga em duplicidade. Nenhum outro motivo dá direito à devolução da taxa paga.
- AS TRANSACÕES OCORREM DE MANEIRA ELETRÔNICA. NÃO ENTREGUE ESTE FORMULÁRIO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE - 5.682.475 - MEIA TARIFA

Declaro, para fins do Passe Escolar Meia Tarifa, que sou estudante, e atendo a condição de obter o benefício de 50% de desconto na tarifa do ônibus, conforme Resolução STM 10 de 22 01-2003. Certifico ainda que, as informações contidas neste documento são verdadeiras, como também certifico meu compromisso de atualização do cadastro, mediante nova Revalidação, sempre que meus dados sofrer alguma alteração, bem como enviar toda e qualquer documentação comprobatória que venha a ser solicitada pela EMTU/SP. Declaro ainda que tenho conhecimento que a utilização do benefício está sujeita às normas estabelecidas pelo Art. 5º ao 10º da Resolução STM 32 de 29-03-2019. Declaro também que: li, estou ciente e de acordo com o Regulamento, que informa que em caso de pendências de documentação terei até 30/11/2020 para regularizar a situação. Também estou ciente de que terei direito à devolução da taxa do Passe Escolar apenas na ocorrência de: 1) Pagamento de valor divergente, a maior ou a menor ou 2) Solicitação paga em duplicidade. Nenhum outro motivo me dá direito à devolução da taxa paga. Caso seja necessária essa devolução, estou ciente de que terei até 30/12/2020 para retirar o valor pessoalmente na EMTU em São Bernardo do Campo, ou informar os dados bancários pelo site, para crédito em conta do Banco do Brasil

USO EXCLUSIVO DA EMTU/SP			Documento gerado em 19/02/2020		
REQUISIÇÃO DIVERGENTE (17)	Motivo:		PASSE ESCOLAR		
REQUISIÇÃO RETIDA (15)	Motivo:		MEIA TARIFA		

Autenticação Mecânica

SECOND BRASIL 001-9 00190.00009 02848.417255 65682.475176 6 81850000002345

Local de Pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	26/02/2020

Beneficiário Emp.Metrop.Transp.Urb. S/A - EMTU/SP CGC: 58.518.069/0002-72					Agência / Código Beneficiário 1897-X / 020018-2	
Data Documento 19/02/2020	Número do Docto 5682475	Espécie Docto ND	Aceite N		Data Processamento 20/02/2020	Nosso Número 28484172565682475
Uso Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	х	Valor	Valor do Documento R\$ 23,45
Texto de Responsabilidade do Beneficiario						(+) Outros Acréscimos
Não receber apó ATENÇÃO: CAS	(-) Descontos/Abatimento					
NÃO SERÁ PRO	(+) Mora/Multa					
Acompanhe seu	(=) Valor Cobrado					
Pagador						
CAMILA CRISTINA ORENCIO BARBOSA CPF 46456150841						
Rua DAS SERINGUEIRAS, 687 - ELDORADO - DIADEMA						
Pagador/Beneficiario						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

