



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - SJDHDS
SUPERINTENDÊNCIA DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - SUDEF

LEI Nº12.575 DE 26 DE ABRIL DE 2012. / DECRETO Nº 20.230 DE 15 DE FEVEREIRO DE 2021



PASSELIVRE
REQUERIMENTO DE PASSE LIVRE INTERMUNICIPAL PARA
O TRANSPORTE DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA
COMPROVADAMENTE CARENTE.

NOME DO REQUERENTE/ BENEFICIÁRIO: <u>Keilly de Carmo Nascimento</u>		SEXO: <u>F</u>
NOME DA MÃE: <u>Elizabeth dos Santos de Carmo</u>		
CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: <u>24.156.278-36</u>	DATA DE EMISSÃO: <u>15-08-2022</u>	ÓRGÃO EMISSOR: <u>SSP</u>
DATA DE NASCIMENTO: <u>09-07-2018</u>	CPF: <u>105.960.415-36</u>	PROFISSÃO: <u></u>
NIS: Nº <u>21283407967</u>	RECEBE BPC: SIM () NÃO () Nº	APOSENTADO: SIM () NÃO () EMPREGADO: SIM () NÃO ()
ESCOLARIDADE/ENSINO: (x) CRECHE - () FUNDAMENTAL - () MEDIO - () SUPERIOR - () ESPECIALIZAÇÃO/MESTRADO/DOUTORADO		
ENDEREÇO: RUA: <u>Rua do Morinho</u>		Nº
BAIRRO: <u>Buri Satuba</u>	CIDADE: <u>Comacari</u>	<u>119</u>
CEP: <u>42804845</u>	CELULAR (WHATSAPP): <u>71981685448</u>	E-MAIL: <u></u>
		ESTADO <u>BA</u>

Senhor/a Secretário/a,

Anexar copia dos documentos de identidade indicado

Venho à presença de V.Sa. requerer a concessão do Passe Livre Intermunicipal do Governo Estadual nos termos da Lei 12.575/2012, e do Decreto nº20.230/2021, para fins de isenção tarifária no sistema de transporte coletivo intermunicipal de passageiros, nos serviços de transportes rodoviário, ferroviário, metroviário e aquaviário e, para tanto declaro:

A) Número de pessoas da Família, moradores na residência, inclusive menores. 02

B) Soma das rendas de todos os membros da família, inclusive menores. R\$ 750,00

Afirmo, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e de minha exclusiva responsabilidade.
Nestes termos, peço deferimento.

LOCAL E DATA: <u>Comacari BA, 17/04/2024</u>	IMPRESSÃO DIGITAL:
ASSINATURA: DO REQUERENTE OU DE SEU RESPONSÁVEL: <u>Elizabeth dos Santos de Carmo</u>	
ASSINATURA DA TESTEMUNHA: <u></u>	SE ANALFABETO - INCLUIR UMA TESTEMUNHA NÚMERO DA IDENTIDADE E ORGÃO EMISSOR:

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - Venda Proibido.