

MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

(NOME DA EMPRESA DE TRANSPORTE) _____,
(CNPJ) _____, atesta para os devidos fins que o(a) aluno(a) **NOME DO ALUNO(A)** _____, **MATRÍCULA DO ALUNO(A)** _____, **CURSO DO ALUNO(A)**, _____ CPF _____, utiliza o transporte intermunicipal de **NOME DA CIDADE DO ALUNO(A)** _____ até Passo Fundo, sendo a mensalidade prevista referente a esse transporte os valores abaixo:

	Dias letivos	Valor previsto (R\$)	Assinatura do Aluno	Assinatura da Empresa
Agosto	23	R\$		
Setembro	17	R\$		
Outubro	23	R\$		
Novembro	20	R\$		
Dezembro	15	R\$		

Assinale o mês de Referência de pagamento do boleto:

Mês retroativo () – Exemplo: Utilizou o transporte no mês de Julho, porém paga em Agosto.

Mês atual () – Exemplo: Utilizou o transporte no mês de Julho e paga em Julho.

Assinatura e carimbo da empresa

Passo Fundo, ___ de _____ de 20__