

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

		A DE TRANSPOR				NOME DO	
ALUNO(A)			a para os dev		cícula DO		
		CURSO DC				CPF	
		utiliz				 CIDADE DO	
				até Passo Fund			
prevista refe	erente a e	esse transporte o	s valores abaixo	:			
1		Τ .					
	Dias letivos	Valor previsto (R\$)	Assinatura do Aluno		Assinatura da	Assinatura da Empresa	
Agosto	22	R\$					
Setembro	20	R\$					
Outubro	20	R\$					
Novembro	20	R\$					
Dezembro	15	R\$					
A	· ^ · · · l · · D ·	<b>(</b> ^					
Assinale o <u>m</u>	ies de Re	<u>ferência</u> de pagaı	nento do boleto	):			
Mês retroat	ivo ( ) –	Exemplo: Utilizo	ou o transporte	no mês de Julho	o, porém paga e	em Agosto.	
Môs atual (	\ _ Evon	nplo: Utilizou o t	ransnorte no mi	âs da Julha a na	uga em Julho		
ivies atuai (	) – LXEII	npio. Otilizoa o t	ransporte no mi	es de Julilo e pa	iga em Jumo.		
		Assinat	ura e carimbo d	a empresa			
				'			
		Passo Fund	o. de	de 20			