



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FEIRA DE SANTANA



**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO**  
**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES PÚBLICOS**  
**DIVISÃO DE OPERAÇÕES**

## **REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DA TARIFA DE TRANSPORTE**

### **REQUISITOS:**

- Preenchimento do formulário anexo
- Original e cópia da solicitação da instituição
- Original e cópia do RG
- Original e cópia do Comprovante de Residência

Obs.: caso o Comprovante de Residência não esteja no nome do titular, anexar comprovante de parentesco ou contrato de aluguel



**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO**  
**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES PÚBLICOS**  
**DIVISÃO DE OPERAÇÕES**

Eu.....brasileiro, maior,  
residente nesta cidade à Rua .....  
nº ....., Bairro ....., telefone ( ) ....., e-mail  
..... Venho mui respeitosamente  
solicitar desta Secretaria uma declaração, informando o valor da tarifa em  
vigor, bem como a existência de linha de Transporte Coletivo regular para fins  
de recebimento do auxílio transporte junto à empresa de prestação de  
serviço,.....endereço  
Rua .....nº ....., Bairro.....  
onde irei prestar serviços.

Feira de Santana, ...../...../.....

.....  
assinatura do requerente