



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO E RENDA FAMILIAR DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome do requerente:		CPF:	
Endereço:		Bairro:	
Município:	CEP:	RG:	Órgão Expedidor:

Declaro para fins de requerimento para emissão do cartão de isenção da tarifa de ônibus, que o requerente acima qualificado:

() Vive sozinho () Convive sob o mesmo teto com as pessoas relacionadas abaixo:

ORDEM	NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO	OCUPAÇÃO	RENDIMENTO MENSAL
REQUERENTE					
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Pela presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro (Artigos 171 e 299), bem como a imediata e definitiva suspensão do cartão.

Jundiá, ____/____/____

Assinatura do requerente ou representante legal

Preencher quando o declarante for o representante legal:

Nome:	RG:	CPF:
Endereço:	Bairro:	CEP

OBS: anexar cópia do comprovante de rendimentos