



CARTEIRA SINDPASSE

FORMULÁRIO 8 – DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA SINDPASSE

CONCESSÃO DE GRATUIDADE NO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS
Lei Estadual nº. 21.121, de 03/01/14 e Decreto nº 46.434, de 29/01/14.

DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA SINDPASSE

Nome do Beneficiário:

Nº da Carteira:

MOTIVO da devolução da Carteira SINDPASSE:

Local e Data:

USO INTERNO, NÃO PREENCHER.

Assinatura do Beneficiário (idoso ou pessoa com deficiência):

Data de Recebimento - SINDPAS