ANEXO I - REQUERIMENTO

☐	**CADASTRO**	☐	**ALTERAÇÃO DE ITINERÁRIO**
☐	**OUTROS**	☐	**ALTERAÇÃO DE HORÁRIO**

DADOS DO REQUERENTE

REQUERENTE:	
NOME FANTASIA:	
CPF / CNPJ:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	
TELEFONE:	-
CELULAR:	-
E-MAIL:	

MODALIDADES DE TRANSPORTE REGULAR INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS QUE PRETENDE OPERAR:

☐ CONVENCIONAL ☐ ALTERNATIVO ☐ TURISMO ☐ ESCOLAR

OUTROS DADOS RELEVANTES (Ex.: serviço de bordo, qualidade dos veículos, diferencial na prestação do serviço)

PARA USO DO REQUERENTE

_____	_____
LOCAL E DATA	ASSINATURA

PARA USO DA ATR

☐ DEFIRO ☐ INDEFIRO

_____	_____
LOCAL E DATA	PRESIDÊNCIA DA ATR