ANEXO V

REQUERIMENTO PARA CADASTRO DE MOTORISTA

DADOS DO REQUERENTE

REQUERENTE:

CPF:

ENDEREÇO:

CIDADE:

TELEFONE: -

CELULAR: -

E-MAIL:

MODALIDADES DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS QUE PRETENDE OPERAR:

☐ CONVENCIONAL ☐ ALTERNATIVO ☐ FRETAMENTO CONTÍNUO E TURISMO

OBSERVAÇÕES

_____

_____

_____

PARA USO DO REQUERENTE

_____ _____

LOCAL E DATA ASSINATURA

PARA USO DA ATR

☐ DEFIRO ☐ INDEFIRO

_____ _____

LOCAL E DATA Diretoria do Departamento de Operações

De acordo com o Art. 22 da Resolução ATR nº 080/2013, o prazo para análise é de 12 (doze) dias a partir da data de protocolo nesta Agência. Para maiores informações tel. (63) 3218-2311.

ATR AGÊNCIA TOCANTINENSE DE REGULAÇÃO
CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS
Fone: (63) 3218-2300/3218-1981
Palmas - Tocantins

Governo do TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa e da Justiça Social

CREDENCIAL
TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS

NOME
FUNÇÃO
Motorista
IDENTIFICAÇÃO ATR
000

ASSINATURA DO EMISSOR
LOCAL/DATA DE EMISSÃO
PALMAS-TO,00/00/2013
CNH

ATR AGÊNCIA TOCANTINENSE DE REGULAÇÃO
CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS
Fone: (63) 3218-2300/3218-1981
Palmas - Tocantins

Governo do TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa e da Justiça Social

CREDENCIAL
TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS

NOME
FUNÇÃO
Motorista
IDENTIFICAÇÃO ATR
000

ASSINATURA DO EMISSOR
LOCAL/DATA DE EMISSÃO
PALMAS-TO,00/00/2013
CNH

ATR AGÊNCIA TOCANTINENSE DE REGULAÇÃO
CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS
Fone: (63) 3218-2300/3218-1981
Palmas - Tocantins

Governo do TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa e da Justiça Social

CREDENCIAL
TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS

NOME
FUNÇÃO
Motorista
IDENTIFICAÇÃO ATR
0000

ASSINATURA DO EMISSOR
LOCAL/DATA DE EMISSÃO
PALMAS-TO,00/00/2013
CNH

ATR AGÊNCIA TOCANTINENSE DE REGULAÇÃO
CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS
Fone: (63) 3218-2300/3218-1981
Palmas - Tocantins

Governo do TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa e da Justiça Social

CREDENCIAL
TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS

NOME
FUNÇÃO
Motorista
IDENTIFICAÇÃO ATR
0000

ASSINATURA DO EMISSOR
LOCAL/DATA DE EMISSÃO
PALMAS-TO,00/00/2013
CNH