

## ANEXO II - Lista de Passageiros (Modelo Metroplan)



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**Fundação Estadual de Planejamento**  
**Metropolitano e Regional -**  
**METROPLAN**

**RELAÇÃO DE PASSAGEIROS**

| N.º | Nome do Passageiro | N.º Documento Identificação | N.º | Nome do Passageiro | N.º Documento Identificação |
|-----|--------------------|-----------------------------|-----|--------------------|-----------------------------|
| 01  |                    |                             | 27  |                    |                             |
| 02  |                    |                             | 28  |                    |                             |
| 03  |                    |                             | 29  |                    |                             |
| 04  |                    |                             | 30  |                    |                             |
| 05  |                    |                             | 31  |                    |                             |
| 06  |                    |                             | 32  |                    |                             |
| 07  |                    |                             | 33  |                    |                             |
| 08  |                    |                             | 34  |                    |                             |
| 09  |                    |                             | 35  |                    |                             |
| 10  |                    |                             | 36  |                    |                             |
| 11  |                    |                             | 37  |                    |                             |
| 12  |                    |                             | 38  |                    |                             |
| 13  |                    |                             | 39  |                    |                             |
| 14  |                    |                             | 40  |                    |                             |
| 15  |                    |                             | 41  |                    |                             |
| 16  |                    |                             | 42  |                    |                             |
| 17  |                    |                             | 43  |                    |                             |
| 18  |                    |                             | 44  |                    |                             |
| 19  |                    |                             | 45  |                    |                             |
| 20  |                    |                             | 46  |                    |                             |
| 21  |                    |                             | 47  |                    |                             |
| 22  |                    |                             | 48  |                    |                             |
| 23  |                    |                             | 49  |                    |                             |
| 24  |                    |                             | 50  |                    |                             |
| 25  |                    |                             | 51  |                    |                             |
| 26  |                    |                             | 52  |                    |                             |

Nome da Empresa Contratada (Transportador):

Lista vinculada ao Contrato (Nº do Contrato ou Nome do Contratante):

- a) Documento de porte obrigatório no veículo, devidamente homologado pela METROPLAN;
- b) Não rasurar o documento.

Res.94 CETM

Carimbo e Assinatura da METROPLAN

Porto Alegre / RS, Data da autenticação: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_