ANEXO X

Nome da Transportadora:

Linha:

FORMULÁRIO DE CONTROLE DE EMISSÃO DO "BILHETE DE VIAGEM DO IDOSO" E DO "BILHETE DE VIAGEM DO IDOSO COM DESCONTO DE 50%" POR LINHA

_						
DATA DA EMISSÃO DO BILHETE	TIPO DE BILHETE CONFORME CONVENÇÃO(*) E NÚMERO	NOME DO BENEFICIÁRIO		ORIGEM, DESTINO DA	HORÁRIO E DATA DA VIAGEM SOLICITADA	OBSERVAÇÃO
CONVENÇÃO (*) D = Bilhete com Desconto de 50% G = Bilhete Gratuito Cidade (TO),/						
PARA USO DA EMPRESA						
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras e estão de acordo com os critérios estabelecidos na legidação da ATR.						
ASSINATURA E CARIMBO DA EMPRESA						
LOCAL DE DATA:						