



Prefeitura de Porto Alegre

# Recadastramento do Direito de Uso



Nº Cartão TRI:

Nome do Acompanhante:

Deslocamento:

1º ônibus: \_\_\_\_\_

2º ônibus: \_\_\_\_\_

## Documentos Apresentados (Justificativa)

- Cópia dos Cartões TRI (Beneficiário e Acompanhante)
- Atestado Escolar ou Frequência Escolar
- Atestado Médico com Frequência do Tratamento
- Comprovante de Residência do Acompanhante  
(Ex: Água, Luz, Telefone ou qualquer correspondência que conste carimbo de emissão do correio, máximo 90 dias)

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da entidade

Assinatura do Acompanhante: \_\_\_\_\_

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 200\_\_.

Nº 2003

O requerente \_\_\_\_\_ recadastrou-se como  
acompanhante de deficiente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nesta entidade.

Nº 2003

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da entidade