



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 2002

O requerente _____ recadastrou-se como
acompanhante de deficiente em ___/___/___ nesta entidade.

Nº 2002

Carimbo e assinatura da entidade