

PASSE LIVRE ESTUDANTIL

NOME

SEXO M F DATA DE NASCIMENTO: / / CPF DO ESTUDANTE

CEP - ENDEREÇO

NÚMERO COMPL.

BAIRRO CIDADE UF

E-MAIL TEL.

Declaro para obtenção do Passe-Livre que minha família é composta por ____ pessoas. Abaixo descritas:

ESTUDANTE:

PROFISSÃO: R\$

RENDA:

MEMBRO DA FAMÍLIA:

PROFISSÃO: R\$

RENDA:

CPF

MEMBRO DA FAMÍLIA:

PROFISSÃO: R\$

RENDA:

CPF

MEMBRO DA FAMÍLIA:

PROFISSÃO: R\$

RENDA:

CPF

MEMBRO DA FAMÍLIA:

PROFISSÃO: R\$

RENDA:

CPF

MEMBRO DA FAMÍLIA:

PROFISSÃO: R\$

RENDA:

CPF

Declaro, sob as penas da Lei, que possuo renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio, fazendo jus ao benefício instituído pela Lei nº 14.307, de 25 de setembro de 2013.

CASO SEU GRUPO FAMILIAR SEJA FORMADO POR MAIS DE 6 MEMBROS, ANEXAR DECLARAÇÃO CONFORME MODELO ACIMA.

Pelotas, ____ de ____ de 20 ____.

Ass. do requerente (FIRMA RECONHECIDA)