



PREFEITURA DE
Guararema

SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE EMERGENCIAL – PROGRAMA TRAJETO CIDADÃO

FORMULÁRIO Nº 14

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____
RG: _____ CPF/CNPJ: _____
Endereço: _____ nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

Solicitação de transporte temporário e emergencial para:

- Amamentação para recém-nascido
 Criança com doença psiquiátrica grave
 Tratamento de câncer
 Outros (especificar no campo observações)

Observações: _____

Documentos Obrigatórios:

- Documento de comprovação da necessidade de atendimento emergencial em outro Município;
- Cópia de documento de identificação com foto e CPF;
- Procuração, quando solicitado por terceiro (neste caso juntar os documentos de identificação também do procurador, bem como comprovante de endereço).
- Comprovante de endereço atualizado (dos últimos 30 dias) em nome do beneficiário e/ou do representante legal.

Guararema, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE