**ANEXO X**

Formulário de Controle de Emissão do "Bilhete de Viagem do Idoso" e do “Bilhete de Viagem do Idoso com desconto de 50%” por Linha

**Nome da Transportadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Linha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA EMISSÃO DO BILHETE** | **TIPO DE BILHETE** | **NOME DO BENEFICIÁRIO** | **NÚMERO DO “CARTÃO DO** | **ORIGEM, DESTINO DA** | **HORÁRIO E DATA DA** | **OBSERVAÇÃO** |  |
|  | **CONFORME**  **CONVENÇÃO(\*) E NÚMERO** | **IDOSO”** | **VIAGEM SOLICITADA** | **VIAGEM SOLICITADA** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 legislação da ATR. | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ASSINATURA E CARIMBO DA EMPRESA | | | | | |
| LOCAL DE DATA: | | | | | |