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

**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: |