



Requerimento de segunda via – Passe Livre Metropolitano Intermunicipal

Eu, _____
_____, portador do documento de identidade nº _____
_____, CPF nº _____,
endereço: _____
_____ nº _____, complemento: _____, bairro: _____,
CEP: _____, Cidade: _____, telefone para
contato: (____) _____, e-mail: _____

Referente ao benefício da gratuidade (Passe Livre Intermunicipal), e previsto na Lei Estadual Nº 16.050/2016, regulamentada pelo Decreto Estadual Nº 32.137/2017, solicito, à Agência Reguladora do Estado do Ceará (Arce), a segunda via da carteira.

Por qual motivo está sendo solicitada a segunda via da carteira Passe Livre?

Fortaleza-Ceará, aos _____ de _____ de _____.

Assinatura