



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO BUTIÁ

Ao Sr.
Exmo. Sr. Narciso Luis Lenz
Prefeito Municipal de São Pedro do Butiá

Eu _____

Portador (a) do RG: _____ CPF: _____

Estado civil _____ Filho(a) de _____
_____ e _____

_____ . Telefone (whats) _____

email _____

Residente e domiciliado(a) na rua/av. _____

nº _____ São Pedro do Butiá/RS. DECLARO QUE sou estudante de universidade /escola de curso técnico ou escola de curso profissionalizante e estou cursando no 2º Semestre de 2025 o Curso de _____, _____ semestre, na Universidade/Escola _____ localizada na cidade de _____. Venho através deste, **REQUE-RER AUXÍLIO FINANCEIRO PARA O TRANSPORTE (Lei Municipal nº 1488/2022)**, sendo que utilizo o transporte para deslocamento estudantil, nos seguintes dias da semana:

() segunda-feira , () terça-feira, () quarta-feira, () quinta-feira, () sexta-feira e () sábado. TIPO DE TRANSPORTE: _____

DECLARO para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento, são verdadeiros. Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo a presente.

Ciente do acima declarado subscreve.

São Pedro do Butiá, aos ___ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO ESTUDANTE (declarante)

CPF : _____