



SCES, lote 10, trecho 03, Projeto Orla Pólo 8 - 70200-003 Brasília - DF
Tel.: (61) 3410-1405 / Fax: (61) 3410-1428
Correio Eletrônico: supas@antt.gov.br

ILMO SR. SUPERINTENDENTE DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PASSAGEIROS
BRASÍLIA / DF

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE SUPRESSÃO DE TERMINAL ADICIONAL

EMPRESA:
CNPJ:

Com base na Resolução nº 5.285/2017, vimos à presença de Vossa Senhoria requerer a supressão de terminal adicional.

Prefixo: _____

Linha: _____

Local do terminal adicional: _____

Nome do terminal adicional: _____

Seguem, em anexo:

() Formulário de Esquema operacional (<http://tar.antt.gov.br/>) proposto pela empresa para a(s) linha(s) (obrigatório);

() Requerimento de Quadro de horário.

() Itinerário gráfico (mapa) detalhado da linha;

Observação:

() Solicitamos que o quadro de horários da linha seja mantido.

Nestes termos, pedimos deferimento.

_____, _____ de _____ de 20__.

(Nome e Assinatura do Sócio ou Representante Legal)