ILMO SR. SUPERINTENDENTE DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PASSAGEIROS

**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE SERVIÇOS DIFERENCIADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA:** | |
| **CNPJ:** | |
| **ENDEREÇO:** | |
|  | **CEP:** |
| **E-MAIL:** | **FONE: ( )** |

Com base na Seção I da Resolução nº 5.861/2019, vimos à presença de Vossa Senhoria requerer implantação/supressão do(s) seguinte(s) serviço(s) diferenciado(s):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Serviço Diferenciado** | **Linha vinculada** | | | **Pleito** | **Data prevista para início/paralisação da operação** |
| **Nome** | **Prefixo** | **Código** |
| *Valparaíso de Goiás/GO – Brasília/DF* | *Valparaíso de Goiás/GO – Brasília/DF* | *12-0000-70* | *5007* | *Implantação* ***ou*** *supressão* | *10/4/2020* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Para os serviços semiurbanos, de acordo com a Resolução 4.130/2013, é permitida a implantação de serviço diferenciado do tipo Convencional sem sanitário, com cobrança diferenciada de tarifa, nos termos estabelecidos pela ANTT.

Anexo a este pleito encaminho (quando se tratar de implantação de serviço diferenciado):

* **Quadro de horários** do itinerário proposto (em arquivo digital excel, conforme modelo estabelecido pela ANTT e disponibilizados no site da Agência).

De acordo com o Art. 14 da Resolução nº 5861, as solicitações deverão ser encaminhadas à ANTT com antecedência mínima de 15 (quinze) dias do início da data prevista para entrada em vigor da alteração.

Nestes termos, pedimos deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Sócio ou Representante Legal)