ILMO SR. SUPERINTENDENTE DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PASSAGEIROS

**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE SUPRESSÃO DE ITINERÁRIO**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itinerário** | **Código** | **Prefixo vinculado** | **Data prevista de paralisação** |
| *Céu Azul – Rod. Plano Piloto, via Parkshopping* | *5007* | *12-0000-70* | *10/4/2020* |
|  |  |  |  |

Justificativa para a solicitação de supressão do itinerário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicar itinerários alternativos aos usuários da linha a ser paralisada, mantendo a frequência mínima:

|  |  |
| --- | --- |
| **Linha** | **Código** |
| *Valparaíso de Goiás/GO – Brasília/DF* | *5009* |
|  |  |
|  |  |

\*Pode-se considerar que os usuários estarão atendidos quando houver outra linha semiurbana interestadual atendendo o itinerário a ser paralisado ou quando for possível a integração entre o transporte público local (linhas urbanas), intermunicipal ou interestadual semiurbanos.

Deferido o pleito, a empresa deverá, nos termos do art. 34 da Resolução 5.861/2019, comunicar aos usuários, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias da entrada em vigor, sobre a paralisação do itinerário.

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)