



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](mailto:supas@antt.gov.br)

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

**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE SUPRESSÃO DE SEÇÃO**

<b>EMPRESA:</b>
<b>CNPJ:</b>

Com base na Seção I da Resolução nº 5.285/2017, vimos à presença de Vossa Senhoria solicitar a supressão da(s) seção(s) da linha de prefixo nº \_\_\_\_\_.

Segue, em anexo:

- Formulário de Esquema operacional proposto pela empresa para a(s) linha(s) modificada(s) (obrigatório);
- Itinerário gráfico (mapa) da linha (Art. 10, Res. nº 5.285/2017).
- Requerimento de Quadro de horários;

Declaramos que o atendimento dos mercados das seções a serem suprimidas será mantido nas linhas constantes no anexo.

**Observações:**

- Solicitamos que o quadro de horários da linha seja mantido.
- Não há necessidade de alteração no esquema operacional da linha, pois os municípios da(s) seção(ões) excluídas são atendidos por outras seções da linha. Neste caso estão dispensados o formulário de esquema operacional e o itinerário gráfico.

Nestes termos, pedimos deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome e Assinatura do Sócio ou Representante Legal)

