

**ATENÇÃO**

Para dar entrada nesta solicitação é necessário o preenchimento deste formulário juntamente com o Formulário de Identificação de Solicitante de Serviços para o Sistema Transcol GV e encaminhá-los para o e-mail: [protocolo@ceturb.es.gov.br](mailto:protocolo@ceturb.es.gov.br).

Todos os campos do formulário devem ser, preferencialmente, preenchidos em meio digital e assinado com a assinatura eletrônica do site gov.br. Caso não seja possível o preenchimento digital, as informações devem estar legíveis e sem rasuras.

**INFORMAÇÕES DA SOLICITAÇÃO**

**1 | QUAL(IS) LINHA(S) ESTÁ SOLICITANDO A ALTERAÇÃO DE ITINERÁRIO DE ÔNIBUS?**

INFORME O NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA(S) LINHA(S)

**2 | ASSINALE COM UM "X" O PRINCIPAL MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO**

- CAMINHADA ACIMA DE 600 METROS
- MELHORIA DA INFRAESTRUTURA (EX.: ASFALTO, ABERTURA DE ACESSOS, ESPAÇO PARA MANOBRA DO ÔNIBUS)
- EXCLUSÃO DE LOGRADOURO DO ITINERÁRIO DEVIDO A MUDANÇA DE CIRCULAÇÃO VIÁRIA PELA PREFEITURA, OBRA PERMANENTE, VEÍCULOS ESTACIONADOS AO LONGO DA VIA, CONCENTRAÇÃO DE ESTUDANTES, MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULOS DE TRANSPORTE ESCOLARES ENTRE OUTROS
- TRANSFORMAÇÃO DA OPERAÇÃO EM ATENDIMENTO CIRCULAR
- NOVO EMPREENDIMENTO NO LOCAL (EX.: LOTEAMENTO, CONDOMÍNIO, EMPRESA, ESCOLA, UNIDADE DE SAÚDE)
- ASSINALE COM UM "X" O TIPO DE ALTERAÇÃO
- MUDANÇA DE PONTO FINAL PARA AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTO A LOCALIDADE
- MUDANÇA DE TRAJETO DO ITINERÁRIO PARA AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTO
- INTEGRAR AO TERMINAL. INFORME QUAL(IS) TERMINAL(IS)
- REALIZAR INTEGRAÇÃO TEMPORAL. INFORME O NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA(S) LINHA(S)
- OUTROS. APONTE O MOTIVO

**3 | DESCREVA OBJETIVAMENTE UM RESUMO QUE ESPECIFIQUE O DESEJO DE ATENDIMENTO**

**4 | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ANEXAR FOTOS DO LOCAL E CROQUI OU MAPA

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, completas e exatas, assumindo total responsabilidade por sua veracidade. Estou ciente de que a omissão e/ou prestação de informações falsas poderá implicar em sanções legais cabíveis.

DATA

/ /

ASSINATURA