



Solicitação de Substituição Emergencial - Grupo de Risco Coronavírus

Nome do Solicitante:

CPF:

Permissão / Autorização:

Placa do Veículo:

Data:

Telefone (**obrigatório**):

E-mail (**obrigatório**):

Descrição da Solicitação

Considerando a Portaria BHTRANS DPR N.º 046/2020, Art. 4º, § 4º, inciso IX: “operadores idosos ou em grupo de risco do serviço suplementar poderão incluir motorista auxiliar em caráter emergencial”.

Solicito que seja feito cadastro de motorista auxiliar como Substituição Emergencial, pois me declaro enquadrado na Portaria supracitada.

Anexa a esta solicitação segue CNH e Atestado Médico de Sanidade Física e Mental do Condutor Auxiliar que irá me substituir.

Assinatura do Solicitante: _____