



# Estado do Piauí Tribunal de Contas



Ilmo. Sr(a). Diretor(a) Administrativo do Tribunal de Contas do Estado do Piauí

\_\_\_\_\_, servidor deste  
(nome do beneficiário)  
Tribunal, no quadro de \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_  
(cargo ou função)  
Residente e domiciliada nesta Capital, \_\_\_\_\_  
(endereço)

nº \_\_\_\_\_, vem REQUERER, com fundamento na Constituição Federal e art.4º da Lei nº 5.888, de 19 agosto de 2009, art.54-A da Lei Complementar Estadual 13, de 3 de janeiro de 1994, e na forma da Decisão nº 17/2015 do Tribunal de Contas do Estado do Piauí, que lhe seja concedido auxílio transporte, razão pela qual informa/declara a utilização dos serviços de transporte coletivo rodoviário municipal nos trechos e horários, a seguir relacionados, para deslocamento de residência para trabalho e vice-versa:

01. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
02. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
03. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
04. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Obs: Assumo, outrossim, a responsabilidade legal das informações acima por mim prestadas.

Total de ônibus por dia \_\_\_\_\_

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Requerente

CPF.