



## TERMO DE CIÊNCIA - CARTÃO SOCIAL

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF de nº \_\_\_\_\_ nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, declaro:

- Ter ciência que meu Cartão Social é pessoal e intransferível, conforme dispõe Art. 42 do Decreto Municipal nº 1968/03 e Art. 1º da Lei Complementar nº 507/14.
- Ter ciência que os dados gerados pelo uso do meu Cartão Social será utilizado para pesquisas e análises pelo Órgão Gestor, conforme Art. 29 do Decreto Municipal nº 1968/03 que dispõe que o Sistema de Bilhetagem Eletrônica tem como objetivo, entre outros, o “cadastramento dos usuários que gozem de benefícios tarifários e do controle de sua movimentação dentro do Sistema Integrado de Transporte”.
- Ter ciência que a constatação de uso indevido do meu Cartão Social implicará em bloqueio sem aviso prévio do mesmo, conforme Art. 3º do Decreto Municipal nº 13219/14, que dispõe que “constatado o uso indevido do benefício das gratuidades ou descontos, o cartão eletrônico poderá, em um prazo não superior a trinta dias, ser bloqueado permanentemente.”

Assinatura do Titular ou Responsável Legal

Nome:

Florianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CPF: