**DECLARAÇÃO DE DESLOCAMENTO PARA O VALE TRANSPORTE**

Eu, Brener Rodrigues da Costa, declaro para os seguintes fins que:

(X) Opto pelo Vale Transporte ( ) Não Opto pelo Vale Transporte

**Endereço residência** Rua Marina Ciufuli Zanfelice, 176 – 2202 B

Bairro Lapa Cidade/UF: São Paulo - SP

**Endereço trabalho** Rua Alameda Tocantins 350

Bairro Alphaville Industrial Cidade/UF: Barueri – SP

Informo estar ciente do desconto até o limite de 6% (seis por cento) do meu salário para participar como beneficiário do Programa Vale Transporte, comprometendo-me ainda a utilizar este benefício exclusivamente para efeito de deslocamento Residência-Trabalho e Vice-Versa, sujeitando-me às penalidades previstas em lei. Comunico para todos os fins e fazer jus à opção de recebimento de vale-transporte, residir no endereço declarado neste documento, bem como nos demais fornecidos à empresa, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meio de Transporte Utilizado** | **Nome do Bilhete Utilizado** | **Ida – Valor Tarifa**  **Residência x Trabalho** | **Volta – Valor Tarifa**  **Trabalho x Residência** | **Valor Total Tarifa** |
| SPTrans 8062-10 | Bilhete Único | 05,00 | 00,00 | 05,00 |
| EMTU 818 | TOP | 14,15 | 14,15 | 28,30 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tem ou já teve um cartão vinculado ao seu CPF? ( X ) NÃO ( )SIM

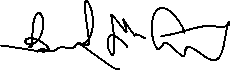
Número cartão: 1265668231 OBS: **Possuo somente o cartão da SPTrans, não o cartão TOP**

O primeiro período será pago em conta, o sistema da empresa prestadora **não permite** **pagamento em** **conta salário**, precisamos que nos forneça abaixo uma conta corrente em qualquer instituição financeira.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA CORRENTE** | **CONTA POUPANÇA** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CHAVE** | **PIX** | **BANCO** |
| Celular | +5511939427230 | Caixa Econômica Federal |

São Paulo - SP, 25 de setembro de 2025.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura