

Formulário de Adesão
Solicitação de Vale Transporte

Nome do Funcionário: <u>ABDENEGIO HENRIQUE DA S. ALBUQUERQUE</u>		
Função: <u>AUX. ADM. LOGÍSTICA</u>	Nº CTPS: <u>027005</u>	Série: <u>000089</u>
<input type="checkbox"/> Opto pela Utilização do Vale Transporte		<input checked="" type="checkbox"/> Não Opto pela Utilização do Vale Transporte

Nos termos do artigo 7º do Decreto nº 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:

- a) A utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência – trabalho e vice-versa;
- b) A renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
- c) Autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do Vale-Transporte (Conforme o artigo 9º do Decreto Nº 95.247/87);
- d) Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave (conforme o § 3º do artigo 7º do Decreto Nº 95.247/87)

Endereço: <u>RUA 48</u>		Nº: <u>07</u>
Bairro: <u>COHAB</u>	Cidade: <u>CARDO DA S. AGOSTINHO</u>	UF: <u>PE</u> CEP: <u>54590000</u>

Meio de Transporte

Tipo	Nome e Nº da Linha	Empresa	Tarifa
Ida ao Trabalho			
Volta do Trabalho			




_____ de _____ de 20__

ABDENEGIO HENRIQUE DA S. ALBUQUERQUE
Assinatura

Formulário de Adesão
Solicitação de Vale Transporte

Nome do Funcionário: <u>ABDENEGIO HENRIQUE DA S. ALBUQUERQUE</u>			
Função: <u>AUX. ADM. LOGÍSTICA</u>		Nº CTPS: <u>027005</u>	Série: <u>000099</u>
<input type="checkbox"/> Opto pela Utilização do Vale Transporte		<input checked="" type="checkbox"/> Não Opto pela Utilização do Vale Transporte	
Nos termos do artigo 7º do Decreto nº 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:			
a) A utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência – trabalho e vice-versa;			
b) A renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;			
c) Autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do Vale-Transporte (Conforme o artigo 9º do Decreto Nº 95.247/87);			
d) Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave (conforme o § 3º do artigo 7º do Decreto Nº 95.247/87)			
Endereço: <u>ROA 48</u>		Nº: <u>07</u>	
Bairro: <u>COHAB</u>	Cidade: <u>CARDO DA ST AGOSTINHO</u>	UF: <u>PE</u>	CEP: <u>54590000</u>
Meio de Transporte			

Tipo	Nome e Nº da Linha	Empresa	Tarifa
Ida ao Trabalho			
Volta do Trabalho			


 0416475

_____ de _____ de 20____

ABDENEGIO HENRIQUE DA S. ALBUQUERQUE
Assinatura