TERMO DE OPÇÃO DE VALE TRANSPORTE

NOME: Italo Mauricio de Medei	ros Santos	
ENDEREÇO (Rua / Av., Bairro, C	idade, Cep): Rua Francisco Godofredo Fernandes	
LOCAL DE TRABALHO/UNIDADE	: Home Office	
CPF: 059.509.594-18 RG: 9.754.276		-
DATA DE NASCIMENTO: 18/06/ NOME DA MÃE: Agirlene Beze		
De conformidade com o decre	to n° 95.247, que regulamenta a Lei n° 7.418, de 16	de dezembro de 1985, com a
alteração dada pela Lei nº 7.61	9, de 30 de setembro de 1987, informe sua opção p	oara o Programa de vale-
transporte:		
(X) Declaro que não tenho int	eresse em utilizar vale-transporte.	
conforme informado no quadro	o abaixo.	
DESLOCAMENTO	LINHA/EMPRESA	QUANTIDADE
Residência / Trabalho		
Residência / Trabalho		
Trabalho / Residência		
Trabalho / Residência		
termo devidamente pr seguinte, (em caso de endereço). Após essa d • O vale transporte é de • Para linhas com sister realizado automaticam	exclusão e/ou suspensão do vale transporte, o de eenchido até o dia 10 de cada mês para que a tros mudança de endereço o colaborador deve enviata a troca de vale transporte ficará para o mês seguaso exclusivamente para deslocamento: empresa — na de bilhetagem eletrônica, o crédito dos valore ente todo mês, de acordo com o número de dias trada opção da assinatura neste documento.	oca seja processada para o mês ar também o comprovante de uinte. trabalho e vice-versa. es referente às passagens será

Em:	/	/	