

Dados da Empresa

Empresa :

CNPJ:

Endereço de Trabalho:

Dados do usuário

Nome :

CPF:

Endereço :

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Dados do Vale-Transporte necessário (por dia)

Operadora

Tipo de Passagem

Qtda por dia

Valor do bilhete

Total :

Eu declaro:

- ☐ Tenho interesse em utilizar o transporte acima.
- ☐ Não tenho interesse.

O beneficiário de VT se compromete a utilizá-lo para o deslocamento casa-trabalho-casa. Qualquer declaração falsa, abuso, ou uso indevido do VT, constituirá em falta grave, sujeitando às penalidades da Lei.

Autorizo o desconto de até 6% do salário base na folha de pagamento, conforme legislação em vigor

Data: _____

Assinatura: _____