

SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

À

Empresa.: SOMA CENARIOS E EVENTOS LTDA
Endereço: ADALGISA COLOMBO MISS BRASIL
Compl....: LOJ 2010A
Cidade....: RIO DE JANEIRO

No.: 135
Bairro: JACAREPAGUA
UF.: RJ
Cep: 22775-026

Empregado: CARINA DA SILVA NEVES LEANDRO
Função.....: MONITOR(A)

Rg: 299839050
Ctps:

- Opto pela Utilização do Vale Transporte

- Não opto pela Utilização do Vale Transporte

Nos termos do artigo 7º do Dec. Nº. 95247 de 17 de Novembro de 1987, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:

A -)Utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência - trabalho e vice-versa;

B -) A renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração em meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transportes 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 ocorrer o 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 inciso 3º do Artigo 7º do Decreto Nº 95.247/87);

Minha residência atual:

Endereço: ARATICUM
Compl....: CASA 2
Cidade....: RIO DE JANEIRO

No.: 400
Bairro: JACARERPAGUA
UF.: RJ
Cep: 22753500

Meio de Transporte

Utilizar o(s) seguintes(s) meios(s) de transporte para IDA	Utilizar o(s) seguintes(s) meios(s) de transporte para VOLTA
(<input type="checkbox"/>) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/METRÔ R\$ _____	(<input type="checkbox"/>) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/METRÔ R\$ _____
(<input type="checkbox"/>) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/TREM R\$ _____	(<input type="checkbox"/>) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/TREM R\$ _____
(<input type="checkbox"/>) ÔNIBUS MUNICIPAL R\$ _____	(<input type="checkbox"/>) ÔNIBUS MUNICIPAL R\$ _____
(<input type="checkbox"/>) ÔNIBUS INTERMUNICIPAL R\$ _____	(<input type="checkbox"/>) ÔNIBUS INTERMUNICIPAL R\$ _____
(<input type="checkbox"/>) METRÔ OU TREM R\$ _____	(<input type="checkbox"/>) METRÔ OU TREM R\$ _____
(<input type="checkbox"/>) OUTROS R\$ _____	(<input type="checkbox"/>) OUTROS R\$ _____
TIPO DE CARTÃO: (<input type="checkbox"/>) Bilhete Único (<input type="checkbox"/>) Cartão Bom (<input type="checkbox"/>) Cartão Dia Fácil (<input type="checkbox"/>) Outros: _____	Utilizando diariamente _____ conduções para locomover-me de minha residência ao trabalho e vice versa.

RIO DE JANEIRO, 13 de Dezembro de 2025.

CARINA DA SILVA NEVES LEANDRO