

# Comprovante de Solicitação de Recursos Financeiros

## **Dados do Solicitante:**

Data	Nome	E-mail	CPF
06/12/2016	Paulo Henrique de Carvalho	paulo.carvalho@ijunior.com.br	017.739.246-05

RG	Cargo	Telefone	Celular
MG-14.611.444	Diretor de RH		(31) 99519-5269

# Dados da Solicitação:

## **Tipo: Reembolso**

Motivo

SUDEJ (1a parcela está em nome do meu pai)

## Valores solicitados/reembolsados:

Data do Gasto	Valor Total	Porcentagem Reembolsada	Valor Reembolsado
10/11/2016	490,00		
Descrição			
I SUDEJ 2016			

# Forma de Pagamento: Depósito

#### **Dados Bancários:**

Nome do Titular	CPF	
Paulo H Carvalho		017.739.246-05
Banco	Agência	Conta
001 - BB	3610-2	60347-3

Diretor Administrativo-Financeiro	Diretor de RH