**SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE**

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Cidade:

Funcionário:

Função:

Número do Registro:

Número da CTPS: Serie:

[ ] Opto pela utilização do Vale Transporte

[ ] Não opto pela utilização do Vale Transporte

Nos termos do artigo 7º do Decreto nr. 95,247, de 17 de Novembro de 1987, solicito o fornecimento do Vale Transporte e comprometo-me

1. A utiliza-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa.
2. A renovar esta solicitação anualmente ou sempre que ocorrer alteração do meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa.
3. Autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário mensal para concorrer ao custeio do Vale Transporte. (Conforme artigo 9º. do Decreto nr. 95,247/87).
4. Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale Transporte constitue falta grave (conforme parágrafo 3º do Artigo 7º do Decreto nº 95.247/87).

Minha residência atual:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Descrição das linhas utilizadas Quantidade de Vales

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toledo PR, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionário