

PEDIDO DE DISPENSA DE VALE-TRANSPORTE

DADOS DO FUNCIONÁRIO(A)

CONDOMÍNIO:

CÓDIGO:

NOME DO FUNCIONÁRIO(A):

ENDEREÇO DO(A) FUNCIONÁRIO(A):

BAIRRO:

CEP:

TELEFONES (RESIDENCIAL/CELULAR/CONTATO):

DISPENSA

Observação:

Declaro para os devidos fins, que **NÃO** desejo usufruir do benefício de vale-transporte.

MOTIVO DA DISPENSA DE VT:

DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____