

SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE				
Nome				
CPF		Matrícula		
Identidade		Emissor		UF
Cargo				
Lotação				
PARA VALE TRANSPORTE – RESOLUÇÃO 12/2005				
<p>Nos termos da Resolução 12/2005, solicito receber o vale-transporte e comprometo-me:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizá-lo exclusivamente para o meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa (art. 4º, §2º); • Renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial (art. 4º, §1º); • Autorizo descontar 3% (três por cento) do meu salário mensal para concorrer ao custeio do vale-transporte (art. 5º); • Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem falta grave (art. 4º, §3º). 				
RESIDÊNCIA ATUAL				
Logradouro			Número	
Bairro			CEP	
Cidade				
MEIO DE TRANSPORTE (RESIDÊNCIA/TRABALHO)				
	Linha	Empresa	Tarifa	
1				
2				

Ouro Preto, de de .

Assinatura do requerente