**SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE**

15.07-1-1

# CARTÃO RIOCARD Nº

Matrícula: Empregado:

**CPF Nº**

**RG Nº**

C.Custo:

**Função:**

**DT NASC**

# ESTALEIRO MAUÁ S/A

**RUA DR. PAULO FRUMÊNCIO, 28 Lote 01 - A Parte**

**DT ADM**

# PONTA D` AREIA NITERÓI CEP: 24040-290

**OPTO PELA UTILIZAÇÃO NÃO OPTO PELA UTILIZAÇÃO**

1. Estou ciente de que só devo utilizá-lo exclusivamente para o deslocamento da residência para o trabalho e vice-versa.
2. Sempre que houver alteração no meu endereço residencial ou nas linhas de transportes devo informar por meio de comprovante de residência em meu nome.
3. Autorizo o desconto de até 6% (seis por cento) do meu salário nominal mensal, para concorrer ao custeio do Vale - Transporte, conforme determina o Art. 9º do Decreto 95247/87.
4. Declaro estar ciente de que, a Declaração falsa ou o uso indevido do Vale - Transporte constituiem falta grave conforme estipula o § 3º do Artº 7º do Decreto 95247/87.
5. **ESTOU CIENTE QUE PARA RECEBER O BILHETE ÚNICO É NECESSÁRIO TER O RIOCARD PERSONALIZADO USUÁRIO PRONTO PARA SER VINCULADO À EMPRESA. É DE MINHA RESPONSABILIDADE APRESENTAR O CARTÃO DO RIOCARD DESVINCULADO DA EMPRESA**

**ANTERIOR E ESTOU CIENTE DE QUE AO NÃO FAZÊ-LO, NADA TEREI A RECLAMAR PELO NÃO RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO DO VALE TRANSPORTE.**

# ENDEREÇO ATUAL

Endereço:

Nº

Complemento :

Bairro :

Cidade :

CEP :

Estado :

**Residência >> Trabalho**

# MEIO DE TRANSPORTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Nº Linha | Itinerário ( Nome da Linha ) | Empresa Transportadora | Tarifa R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Trabalho >> Residência

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Nº Linha | Itinerário ( Nome da Linha ) | Empresa Transportadora | Tarifa R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Rio de Janeiro, , de de .

## Assinatura