**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE VALE TRANSPORTE**

- Alteração de Vale Transporte Empregado:

Matrícula:

**Motivo da Alteração**

**Aumento da passagem Mudança de enderêço**

/ / .

**Data da Alteração:**

**Outros (Justificar:)**

**Renovação de Declaração** ( Obrigatoriedade anual prevista no § 1º do Art. 7º Decreto 95247/87 )

( Obrigatório anexar comprovante da nova residência)

MEIO DE TRANSPORTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residência » Trabalho** | |  | | |
| Tipo | Nº Linha | Itinerário ( Nome da Linha ) | Empresa Transportadora | Tarifa R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trabalho » Residência** | |  | | |
| Tipo | Nº Linha | Itinerário ( Nome da Linha ) | Empresa Transportadora | Tarifa R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Comprometo-me a utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento da residência para o trabalho e vice-versa.
2. Autorizo o desconto de até 6% ( seis por cento ) do meu salário nominal mensal, para concorrer ao custeio do Vale- Transporte, conforme determina o Artº 9º do Decreto 95247/87.
3. Declaro estar ciente de que, a Declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grava conforme estipula o § 3º do Artº 7º do Decreto 95247/87.

Endereço: Nº : Complemento :

Bairro : CEP : Cidade : Estado :

Niterói, , de de .