

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE VALE-TRANSPORTE

DADOS DA EMPRESA			
Empresa:	Fundação Universitária de Desenvolvimento de Extensão e Pesquisa – FUNDEPES		
Endereço:	Av. Fernandes Lima, 4789 - Santo Amaro, Maceió - AL, 57052-405		
CNPJ:	12.449.880/0001-67	UF:	AL

DADOS DO COLABORADOR			
Nome:			
Matrícula:		Cargo/Função:	
CPF:		Projeto/Setor:	

Solicitação:

Venho, por meio deste, solicitar o **cancelamento do fornecimento do vale-transporte**, a partir da presente data, conforme previsto na legislação vigente e nas normas internas da empresa.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Unidade Gestão de Pessoas

Data Recebimento: ____/____/____

Assinatura: _____