**REQUISIÇÃO DE VALE-TRANSPORTE**

**SERVIDOR DO PODER LEGISLATIVO**

**Servidor**:

**Endereço**:

**Bairro: Cidade: CEP:**

**TRANSPORTE**

Tipo De Vales Que Utilizará: **( ) ÔNIBUS MUNICIPAL ( ) ÔNIBUS INTERMUNICIPAL**

TRAJETO: RESIDÊNCIA/TRABALHO

R$

**N° Linha: Nome: Valor:**

R$

**N° Linha: Nome: Valor:**

R$

**N° Linha: Nome: Valor:**

TRAJETO: TRABALHO/ RESIDÊNCIA

R$

**N° Linha: Nome: Valor:**

R$

**N° Linha: Nome: Valor:**

R$

**N° Linha: Nome: Valor:**

 **Obs.:**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

1. Autorizo a Câmara Municipal a descontar até o limite de 6% do meu salário mensal, a fim de cobrir o fornecimento de vale-transporte por mim utilizado.

***Firmo compromisso de utilizar o Vale-Transporte exclusivamente para efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa, e estou ciente que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave. Declaro ainda serem verdadeiras as informações acima.***

Embu-Guaçu, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**Servidor**

**CANCELAMENTO**

SOLICITO O CANCELAMENTO, POIS NÃO NECESSITO MAIS DO VALE TRANSPORTE.

Embu-Guaçu, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**Servidor**