

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE CARTÕES VALE-TRANSPORTE

Autorizo _____ portador do CPF _____

e do RG _____ a retirar os Cartões da Empresa _____

_____ referente ao(s) pedido(s) de nº: _____

_____ com o total de _____ Cartões impressos.

Local e data

Assinatura Responsável

PREENCHIMENTO NO ATO DA RETIRADA

Entregue a: _____ Identidade: _____

Nome Atendente: _____ Qtd. Cartões: _____

Nº Pedido(s) _____ .

Local e data

Assinatura Atendente