

Nome (Completo e Legível):	
Registro:	Telefone para Contato:
Endereço:	
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade / UF:

Solicitação:

<input type="checkbox"/> Inclusão - Preencha o quadro abaixo	
<input type="checkbox"/> Renúncia	
<input type="checkbox"/> Cancelamento - Justifique o motivo ao lado	
<input type="checkbox"/> Suspensão por 30 dias - Justifique o motivo ao lado	
<input type="checkbox"/> Suspensão por 60 dias - Justifique o motivo ao lado	
<input type="checkbox"/> Suspensão por 90 dias - Justifique o motivo ao lado	

Nos termos do artigo 7º, do Decreto Federal nº 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o vale transporte e comprometo-me a:

1. Utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
2. Renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequado ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa, sob pena de suspensão do benefício até o cumprimento integral da exigência;
3. Autorizar o desconto de até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do vale transporte (conforme artigo 9º, do Decreto Federal nº 95.247/87);
4. Estar ciente de que no caso de declaração falsa e/ou uso indevido do Vale Transporte, constituem falta grave ou ilícito penal (conforme parágrafo 3º do artigo 7º, do decreto federal nº 95.247/87) e que o empregador poderá dispensar-me por justa causa, nos termos do artigo 482 da C.L.T. e de acordo com o disposto nos parágrafos 1º e 2º, do artigo 6º do Decreto Estadual nº 33.064 de 13 de novembro de 1991).

RESIDÊNCIA → TRABALHO		
Número da Linha	Tarifa	Empresa (BhBus, Ótimo, etc.)

TRABALHO → RESIDÊNCIA		
Número da Linha	Tarifa	Empresa (BhBus, Ótimo, etc.)

Belo Horizonte, ____ de _____ 20 ____.

Assinatura do funcionário

Observação: Em caso de alteração de endereço, favor anexar cópia de comprovante de residência com data atual e em nome do funcionário (luz, telefone, água, extrato bancário, etc).