SOLICITAÇAO DE TRANSPORTE FRETADO

# FUNCIONARIO: \_

# MATRICULA: \_

**ENDERECO:**

# CIDADE: \_ BAIRRO:

**CEP:**

JJGC INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DENTARIOS S.A AV JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 3291, CURITIBA, PR

( ) OPTO PELA UTILIZACAO DO TRANSPORTE FRETADO

( ) NAO OPTO PELA UTILIZACAO DO TRANSPORTE FRETADO

Nos termos do Artigo 7o. do Decreto n. 95247, de 17 de Novembro de 1987, solicito o fornecimento do vale transporte e comprometo-me:

1. A utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência- trabalho e vice-versa.
2. Renovar esta solicitação anualmente ou sempre que ocorrer alteração do meu endereço residencial.
3. Autorizo a descontar ate 6% (seis por cento) do meu salário mensal para concorrer ao custeio do transporte fretado (conforme artigo 9o. do Decreto no. 95247/87).
4. Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do transporte constitui falta grave (conforme parágrafo 3º. do artigo 7o. do Decreto no. 95247/87).
5. Atender as Regras de Utilização de Transporte.

TURNO :-

FILIAL :-

DATA INICIO :

- ASSINATURA