## Solicitação de Vale Transporte

Nome do Empregado:						
Função:						
CTPS No:						
Endereço:						
Empresa.:						
Endereço:						
( ) Opto pela Utilização do Vale Transporte						
( ) NÃO Opto pela Utilização do Vale Transporte						
- Nos termos do Artigo 7o. do Decreto No. 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito						
receber o Vale Transporte e comprometo-me:						
a) utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência-						
trabalho e						
vice-versa;						
b) a renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos						
residenciai ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/						
trabalho e						
vice-versa;						
c) autorizo a descontar até 6% (seis porcento) do meu salário básico mensal						
para concorrer						
ao custeio do Vale-Transporte (conforme o artigo 90. do Decreto No. 95.247/87).						
d) declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-						
Transporte						
constituem falta grave (conforme o inciso 3o. do artigo 7o. do Decreto No. 95.247/87).						

Tipo		Tipo	Nome e N° da Linha	Empresa Transportadora	Tarifa
R E S I D Ê N C I A	T R A B A L H O	01			
		02			
		03			
		04			
		05			
Tipo		Tipo	Nome e N° da Linha	Empresa Transportadora	Tarifa
T R A B A L H	R	01			
	E S	02			
	I D Ê N	03			
		04			
	С	05			
	I				

Data: XX/XX/XXXX, SAO PAULO