

REQUERIMENTO DE 2ª VIA DE CARTÃO ALIMENTAÇÃO

NOME: _____

CHAPA: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

CARGO: _____ SECRETARIA: _____

O O SERVIDOR ACIMA QUALIFICADO VEM, RESPEITOSAMENTE, REQUERER:

2ª VIA DO CARTÃO ALIMENTAÇÃO:

PERSONAL CARD

Justificativa do pedido:

SODEXO

TICKET

UP BRASIL

VEROCARD

VÓLUS

Pedidos de 2ª via de cartão alimentação feitos a menos de 1(um) ano desde a última solicitação serão apurados pelo Departamento de Recursos Humanos.

VR BENEFÍCIOS

O custo será de R\$16,69 (20% de UFMF) descontado em folha. DECRETO Nº 11.041 de 30 de abril de 2020.

Franca - SP, _____ de _____ de _____.

Assinatura

RG: _____ CPF: _____

Cartão Retirado em: ____ / ____ / ____

Assinatura

 (16) 3711-9137 recursoshumanos@franca.sp.gov.br www.franca.sp.gov.br Rua Frederico Moura, 1517 - Cidade Nova Franca/SP - CEP 14.401-150 CNPJ: 47.970.769/0001-04 - I.E: Isento