REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DO VALE TRANSPORTE

# Dados do Empregador

RAZÃO SOCIAL

Digite aqui

CNPJ

Digite aqui

# Dados do Empregado

NOME CPF

Digite aqui Digite aqui

Nº CTPS ENDEREÇO

Digite aqui Digite aqui

Eu, solicito o cancelamento do Vale Transporte, a partir desta data, tendo em vista que passarei a utilizar outros meios de locomoção para residência/trabalho e vice versa, isentando o Empregador de qualquer ônus.

Digite aqui

/ /

Cidade, dia, mês e ano.



Digite aqui

Assinatura do empregador