



**VALE TRANSPORTE  
CANCELAMENTO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Recursos Humanos**

**CANCELAR E DEVOLVER CARTÃO – PMAR  
CANCELAMENTO**

Este espaço deverá ser preenchido por completo **sem rasura**.

<b>MATRÍCULA:</b>	<input type="text"/>	<b>NOME:</b>	<input type="text"/>
<b>CARGO:</b>	<input type="text"/>	<b>VÍNCULO:</b>	<input type="text"/>
<b>TELEFONE:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>CPF:</b> <input type="text"/>
<b>CARTÃO CANCELADO:</b>	<input type="text"/>	<b>CARTÃO CONVENCIONAL:</b>	<input type="text"/>

<b>TIPO DE CANCELAMENTO:</b>	<input type="text"/>
<b>MOTIVO:</b>	<input type="text"/>

**ATENÇÃO:**

**APRESENTAÇÃO DO CARTÃO NO ATO DA DEVOLUÇÃO.  
EM CASO DE TRANSFERÊNCIA DE CRÉDITOS ANEXAR E INFORMAR O CARTÃO CONVENCIONAL.**

CIENTE QUE, AO RECEBER O CARTÃO DA PREFEITURA FOI COBRADO PELA EMPRESA CONVENIADA O VALOR DE 10 VEZES A PASSAGEM DA LINHA DE MAIOR VALOR, ASSIM SENDO, NO ATO DA DEVOLUÇÃO, O MESMO DEVERÁ ESTAR EM BOM ESTADO PARA REUTILIZAÇÃO. CABE RESSALTAR QUE, EM CASO DE IDENTIFICARMOS MAL CONSERVAÇÃO SERÁ COBRADO DO REQUERENTE O VALOR PAGO PELA PREFEITURA, SENDO DESCONTADO EM SEU HOLERITE.

O cartão a ser cancelado, deverá ser deixado anexo a este documento, devidamente preenchido até o dia 15 para que no próximo mês não haja carregamento e desconto compulsório em seu pagamento.

**OBSERVAÇÃO DA ÁREA DE RECURSOS HUMANOS:**

----------------------

Angra dos Reis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**(RH) PROTOCOLO DE ENTREGA – CANCELAMENTO VALE TRANSPORTE:**

Nº. DO CARTÃO CANCELADO: \_\_\_\_\_ Nº. DO CARTÃO CONVENCIONAL \_\_\_\_\_

(REQUERENTE) MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_