



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**.

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

ATENÇÃO – APRESENTAÇÃO DO CARTÃO NO ATO DA DEVOLUÇÃO:

CASO DE TRANSFERÊNCIA DE CRÉDITOS ANEXAR E INFORMAR O CARTÃO CONVENCIONAL, DO CONTRARIO ANEXAR CÓPIA DO CPF, RG E COMPROVANTE DE RESIDENCIA PARA ELABORAÇÃO DESTE 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.

TIPO DE CANCELAMENTO:

Com Transferência de Créditos Sem Transferência de Créditos

Angra dos Reis, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Requerente

(Apenas poderá ser preenchido pelo RECURSOS HUMANOS):

VALORES FINANCEIROS E CARGA:

SALARIO BASE	<input type="text"/>
DESCONTO 6%	<input type="text"/>
CARGA CHEIA NO MÊS	<input type="text"/>
SALDO DO CARTÃO NO DIA	<input type="text"/>

% DE DIREITO:

% DE DIREITO	%	VALOR	ABATER CARTÃO	VALOR FINAL
DO SERVIDOR (DESCONTO/CARGA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DA PMAR (100% - %DO SERVIDOR)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00	

(Protocolo do RH – CANCELAR E DEVOLVER CARTÃO – VALE TRANSPORTE):

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____