FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CARTÃO VALE ALIMENTAÇÃO

Para solicitar cartão de Vale Alimentação, por motivo de vencimento, bloqueio ou demora de mais de três meses para chegar o primeiro cartão, favor preencher o formulário abaixo somente os campos em VERMELHO.

Obs: Deve ser preenchido pelo GOE, AEO ou direção da escola, os campos em vermelho e encaminhado em **WORD** por e-mail oficial ao NFP/Capivari.

Solicito o Cartão Vale Alimentação do(a) Servidor(a) relacionado(a) abaixo por motivo de ....................................................................................................:

Órgão/Entidade: EE ...................................

Tipo de cartão: Vale Alimentação

Nome completo: Nome do Servidor

CPF: xxx.xxx.xxx-xx

RG: xx.xxx.xxx-x/Estado

Endereço: Rua Regente Feijó

Número: 773

Complemento:

Bairro: Centro

Cidade: Capivari

Estado: SP

CEP: 13.360-021

Responsável no local pelo recebimento: Vanderlei Rodrigues de Jesus

Responsável pelo preenchimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_