



REQUERIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

1. DADOS DO SERVIDOR		
Nome:		Matrícula:
Lotação:		
Unidade de exercício:		
Cargo/Função:		
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
2. DESCRIÇÃO DO ITINERÁRIO E MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA O DESLOCAMENTO RESIDÊNCIA/TRABALHO/RESIDÊNCIA		

Nos termos da Lei nº 11.601/1989 e Decreto nº 23.673/1995, segue em anexo a comprovação de endereço atualizada. Dessa forma, solicito:

- () CONCESSÃO DO VALE-TRANSPORTE
() ALTERAÇÃO DO VALE-TRANSPORTE
() SUSPENSÃO DO VALE-TRANSPORTE

Fortaleza, _____

Assinatura do servidor