



SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO VALE TRANSPORTE
Bilhete Eletrônico

INFORMAÇÕES DO SERVIDOR	
NOME:	

SECRETARIA:	CPF:		EFETIVO
			CONTRATADO

Obs: Data limite para entrega dessa solicitação: dia 20 do mês.
O cancelamento só acontecerá no mês seguinte à solicitação.

Assinatura do Servidor

Lages, ____/____/____.