



BLOQUEIO E 2ª VIA DE CARTÃO de VALE TRANSPORTE
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS

Funcionário(a):

Convênio de Trabalho:

Ramal / Fone:

Matricula:

Cartão BHBUS

Cartão ÓTIMO

Número do Cartão: _____

Motivo:

DECLARAÇÃO:

- * Estou ciente de que este procedimento de emissão de 2ª via terá um custo de R\$ 15,00 (quinze reais).
- * Autorizo o desconto automático no meu salário.
- * Estou ciente de que a 2ª via do CARTÃO estará disponível em 10 dias úteis a contar da data do bloqueio do cartão.

OBSERVAÇÕES:

- * Em caso de roubo deverá apresentar o BOLETIM de ocorrência.
- * O saldo do cartão bloqueado será transferido para o novo cartão (2ª via).
- * Em caso de perda entre os dias 25 do mês atual e o dia 03 do mês seguinte não será **CREDITADA** a **CARGA** referente ao mês. A **CARGA** referente ao **MÊS** será creditado entre os dias 15 e 20 do mês atual.
- * A empresa não se responsabiliza pelo saldo do cartão anterior.

Local / Data:

Assinatura:

PROTOCOLO DE ENTREGA



É necessário apresentar este PROTOCOLO e IDENTIDADE para retirar o CARTÃO.
DATA PREVISTA PARA ENTREGA: ____/____/____.

Carimbo e Assinatura