

VALE - TRANSPORTE

Declaração de Não Beneficiário

Empresa: _____ ()

Endereço:

Atividade:

Código CNAE:

CNPJ.:

Funcionário: _____ ()

Endereço:

Bairro:

Cidade:

CTPS: /

-

C.P.F:

Registro: /

Declaro para os devidos fins que não desejo usufruir do Benefício VALE TRANSPORTE instituído pela Lei Nº 7418/85, pelo(s) motivo(s) abaixo expostos:

() Utilizo meio próprio de transporte

() Custo do meu transporte e inferior a 6% do meu salário

() Não Utilizo transporte por morar próximo ao local de trabalho

() _____

----- de ----- de -----

.....
(ASSINATURA DO EMPREGADO)