



À

Nossa Senhora de Fátima Auto-Ônibus Ltda.

Solicitamos que o valor de nossos créditos tarifários referentes ao Vale-Transporte não utilizados no sistema público de transporte coletivo urbano de Bragança Paulista sejam depositados na seguinte proporção:

Empregado: _____ %

Empregador: _____ %

Nome Usuário (empregado):
CPF/MF:
E-mail:
Telefone:

Contas para depósito

Parte do Empregado

Banco:
Agência:
Conta:
Titular da conta:
CPF do titular da conta

A conta bancária é de:

() titularidade de terceiro.

() titularidade do usuário do transporte.

Parte Empregador

Banco:
Agência:
Conta nº:
Titular da conta:
CNPJ do titular da conta:

Bragança Paulista, ____ de _____ 2020.

Assinatura

Empresa:
Representante legal nesta petição:
E-mail:
Telefone:

Bragança Paulista, ____ de _____ 2020.

Assinatura

Protocolo mediante a entrega de:

- **Formulário devidamente preenchido e assinado e em duas vias.**
- Cartão VAI de bilhetagem eletrônica do transporte coletivo urbano de Bragança Paulista.
- **Cópia de documento oficial do usuário com fotografia.**