



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA EDUCAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO VALE-TRANSPORTE

Eu _____,

Matrícula nº _____, Localização (nº que consta no contracheque): _____,

Escola: _____,

solicito o cancelamento do vale-transporte a contar do mês de _____/20_____.

Rio Grande, ____ de _____ de 2021

Assinatura do(a) Servidor(a)

À Secretaria de Município de Gestão Administrativa