

	REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE	Versão 05
		Emissão: 02/01/2020

Exm. Sr. Diretor-Presidente, do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Maceió - Maceió - IPREV MACEIÓ

_____, servidor(a)
deste Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Maceió, inscrito(a) na matrícula nº _____, CPF nº: _____ residente e domiciliado (a) no endereço: _____, nº _____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____, vem requerer a

- Inclusão de **VALE TRANSPORTE**
- Cancelamento de **VALE TRANSPORTE**
- Suspensão do **VALE TRANSPORTE**

MOTIVO:

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do requerente:



IDENTIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO

SERVIDOR: _____

MATRICULA: _____ - _____

Assinatura

Observações:

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da lista de documentos;
- Necessário trazer o documento original para fazer a conferência, caso não seja possível trazer o documento autenticado em cartório.

Requerimento nº 23

 PREFEITURA DE MACEIÓ INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA	REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE	Versão 05
		Emissão: 02/01/2020

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de vale transporte (preenchido no momento do atendimento);
2. Cópia de documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira Profissional)
3. Cópia do CPF;
4. Comprovante de residência (últimos 02 meses) e declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5. Cópia do último contracheque;
6. Cópia do cartão de vale transporte (caso já possua);
7. Números de telefones para contato: _____

8. Endereço eletrônico para contato (e-mail): _____

PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO

1. Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
 - a. **TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento
 - b. **INTERESSADO:** Nome do Servidor
 - c. **NATUREZA:** Vale transporte (Sol./Canc./Susp.)
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação inclusão/cancelamento de vale transporte
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 23