

LEI Nº 1.880/2017 – OPÇÃO CESTA BASICA ou VALE ALIMENTAÇÃO

NOME: _____

FUNÇÃO: _____

CPF: _____ **RG:** _____

TELEFONE: _____ **CELULAR:** _____

Conforme estabelece o Artigo 1º, inciso 4º da lei 1880 de 29 de março de 2017, desejo mudar a forma de recebimento deste benefício, passando a:

RECEBER CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS ----- ()

RECEBER VALE ALIMENTAÇÃO ----- ()

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____

A ser preenchido pelo RH

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA OPÇÃO DO CARTÃO ALIMENTAÇÃO OU
CESTA BÁSICA**

Recebemos a opção do(a) servidor(a): _____

Nome: _____ Assinatura: _____

Itu, ____/____/____