

# SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DO CARTÃO VALE ALIMENTAÇÃO

ILMO SENHOR DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
WAGNER RICARDO DE OLIVEIRA SILVA

\_\_\_\_\_  
portador(a) da carteira de identidade RG nº \_\_\_\_\_, ocupante do emprego de \_\_\_\_\_, sob a matrícula nº \_\_\_\_\_, venho por meio deste solicitar a segunda via do cartão alimentação pelo seguinte motivo:

Perca             Defeito             Roubo

Observação: **O prazo de confecção do novo cartão é de 15(quinze) dias úteis e o cartão vem bloqueado.**

Castilho/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

.....  
Assinatura

Recebido em \_\_/\_\_/\_\_\_\_