

## **SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE BANDEIRA DO CARTÃO DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO**

À Prefeitura Municipal de Guaíra - SP

Departamento de Pessoal

À atenção do(a) responsável pelo benefício de Auxílio Alimentação

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, lotado(a) no  
setor \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, SOLICITAR a ALTERAÇÃO DA  
BANDEIRA do meu cartão de Auxílio Alimentação, cancelado a adesão da  
bandeira: \_\_\_\_\_ e adesão na bandeira: \_\_\_\_\_ conforme as  
disposições do comunicado do Departamento de Pessoal.

Guaíra - SP, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura