

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