

À

Expresso Fênix Viação Ltda

Solicitamos que o valor de nossos créditos tarifários referentes ao vale transporte não utilizados no sistema público de transporte de Itapira sejam depositados na seguinte proporção:

Empregado: \_\_\_\_\_%

Empregador: \_\_\_\_\_%

### **Contas para depósito**

#### **Parte empregado**

Banco:

Agência:

Conta:

Titular da conta:

CPF do Titular da conta

A conta bancária é:

de titularidade de terceiro

de titularidade do usuário do transporte

E-mail:

#### **Parte Empregador**

Banco:

Agência:

Conta no.:

Titular da conta:

CNPJ do Titular da conta.

Nome Usuário: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

CPF

Nome Empresa: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo CNPJ