



DECLARAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DO CARTÃO TEU

Eu, _____, portador(a) do RG:
_____, matrícula _____, declaro estar devolvendo
o cartão de vale-transporte TEU de número _____ que estava sob
minha responsabilidade.

Porto Alegre, ____ de _____ de 201__.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ASSINATURA E CARIMBO DO REPRESENTANTE DO IMESF