



**Mitra Arquidiocesana de Niterói**  
Rua Gavião Peixoto, 250, Icaraí – Cx. Postal 105.901  
CEP 24230-103 – Niterói – RJ Tel./Fax 21 3602-1700  
**CNPJ 30.147.995/0001-89**

**Filial:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

## **DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE RECEBIMENTO VALE-TRANSPORTE**

Eu, \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins, que resido na  
Rua \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP.: \_\_\_\_\_, e opto por:

( ) não receber vales-transportes;

( ) receber vales-transporte, comprometendo:

- a utilizá-los exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

- a renovar o endereço residencial acima declarado, anualmente, ou sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro, para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de Vale-Transporte, residir no endereço declarado neste documento, sendo de minha inteira responsabilidade a impropriedade das informações declaradas.

## **DECLARAÇÃO DE TRAJETO**

### **Residência-Trabalho:**

Tipo: \_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_ Tarifa atual R\$ \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_ Tarifa atual R\$ \_\_\_\_\_

### **Trabalho-Residência:**

Tipo: \_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_ Tarifa atual R\$ \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_ Tarifa atual R\$ \_\_\_\_\_

### *Nota:*

1 - Conforme os arts. 2º e 3º do Decreto 95.247

2 - Conforme o art. 9º do Decreto 95.247.

3 - Conforme o § 3º do art. 7º do Decreto 95.247.