

TIMBRE DA EMPRESA

Santo André, ** de ** de 2017.

À AESA

Ref.: Revalidação de créditos expirados.

A empresa _____ inscrita no CNPJ _____, autoriza o processo de liberação de créditos do funcionário _____, portador do RG _____ e CPF:_____.

Estes adquiridos através da operadora _____ (caso a compra do VALE TRANSPORTE seja através de uma empresa terceirizada).

Solicitamos a revalidação dos meses abaixo:

EXEMPLO:

-dezembro/2016

-janeiro/2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL DO SETOR)

CARIMBO DA EMPRESA (CNPJ)

TELEFONE PARA CONTATO

-Recarga