

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO COMBUSTÍVEL

Requerente: _____ Matrícula: _____

Cargo / Emprego Público: _____

RG: _____ CPF: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Endereço Residencial: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Distrito de lotação: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Venho, por meio deste, requerer o “**AUXÍLIO COMBUSTÍVEL**” com fundamento na Lei Complementar Municipal de nº 11 de 18 de junho de 2025, uma vez que preencho os requisitos legais exigidos pela Lei Municipal.

Declaro, para os devidos fins legais, que **não sou beneficiário(a) do Vale-Transporte**, conforme os termos da Lei nº 7.418, de 16 de dezembro de 1985.

Monte Aprazível, _____ de _____ de _____.

REQUERENTE

Observação: A conta informada não deve ser do tipo salário