



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

Secretaria de Recursos Humanos

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,

portador do CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,

( ) servidor efetivo/ ( ) empregado público, no cargo de

\_\_\_\_\_, venho através desta,

autorizar o Sr./Sra. \_\_\_\_\_

portador do CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ a retirar o meu cartão do benefício **vale**

**alimentação** junto à Secretaria de Recursos Humanos.

\_\_\_\_\_  
Requerente

Toledo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.