

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2025

À JTP TRANSPORTES SERVIÇOS GERENCIAMENTO,

A _____, inscrita no CNPJ nº _____,
autoriza o(a) colaborador(a) _____, portador(a) do CPF nº _____
..-, a proceder com a retirada dos cartões Vale Transporte referente ao(s) pedido(s) abaixo:

NÚMERO DO PEDIDO: _____

CARTÃO: _____

Atenciosamente,

Responsável pela retirada:

Nome: _____

CPF: _____

Data da retirada: ____/____/____