

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO  
DE CRÉDITOS DO CARTÃO SITS VALE TRANSPORTE**

**DADOS DO EMPREGADOR - CONTA 01**

Razão Social \_\_\_\_\_  
 CPNJ: \_\_\_\_\_ Telefone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Melhor E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_

**DADOS DO EMPREGADO - CONTA 02**

Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Nº Cartão SITS: \_\_\_\_\_  
 Melhor E-mail: \_\_\_\_\_

Para solicitar a devolução de créditos de vale transporte, traga os seguintes itens ao nosso ponto de atendimento:

- Este Formulário de reembolso preenchido e assinado pelo EMPREGADOR e carimbo do CNPJ.
- Cópia do Cartão SITS.
- Cópias do RG com CPF ou CNH do titular do cartão SITS.
- Cópia da página da Carteira de Trabalho (CTPS) que evidencia o vínculo empregatício entre o EMPREGADOR e o EMPREGADO, juntamente com o documento original para verificação.
- Cartão SITS original e documento de identidade original.

**PERCENTUAL DE DIVISÃO PARA REEMBOLSO - EMPREGADOR / EMPREGADO**

O percentual de reembolso aplicável aos créditos disponíveis no cartão SITS, será definido por acordo mútuo entre o empregador e o empregado, e preenchido abaixo, e o respectivo reembolso será realizado sobre o percentual acordado.

EMPREGADOR	%	TOTAL DE EMPREGADOR + EMPREGADO = 100%	EMPREGADO	%
Conta 01 - PERCENTUAL REEMBOLSAR AO EMPREGADOR			Conta 02 - PERCENTUAL REEMBOLSAR AO EMPREGADO	

**VALOR A SER REEMBOLSADO (preenchimento no guichê)**

<b>R\$</b>	<b>R\$</b>
Conta 01 - REEMBOLSAR AO EMPREGADOR	Conta 02 - REEMBOLSAR AO EMPREGADO

**CONTA 01 - DADOS BANCÁRIOS DO EMPREGADOR PARA DEPÓSITO**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Conta:  Corrente  Poupança Conta: \_\_\_\_\_  
 Chave para PIX: \_\_\_\_\_

**CONTA 02 - DADOS BANCÁRIOS DO EMPREGADO PARA DEPÓSITO**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Conta:  Corrente  Poupança Conta: \_\_\_\_\_  
 Chave para PIX: \_\_\_\_\_

**TERMO DE CONSENTIMENTO:**

- 1) A VIPE - VIAÇÃO PADRE EUSTÁQUIO LTDA. realizará o depósito dos valores acima nas contas bancárias indicadas.
- 2) Concordo e autorizo a VIPE - VIAÇÃO PADRE EUSTÁQUIO LTDA. a coletar, armazenar e processar meus dados pessoais fornecidos neste formulário e os documentos anexados, exclusivamente para fins de processamento e devolução de créditos de vale transporte, de acordo com a Lei nº 13.709 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Estou ciente de que a VIPE adotará todas as medidas necessárias para proteger meus dados e que não compartilhará estas informações com terceiros, exceto se exigido por lei ou por autoridades competentes.
- 3) Concordamos que o valor a ser reembolsado, referente créditos de **vale transporte**, será com base na Lei nº 7.418, de 16 de dezembro de 1985.
- 4) Declaro que todas as informações fornecidas por mim neste formulário e nos documentos anexados são verdadeiras e precisas, e concordo com o valor a ser reembolsado. Estou ciente de que qualquer divergência ou inveracidade nos dados fornecidos pode resultar na necessidade de reiniciar todo o processo de devolução e que posso ser responsabilizado por fornecer informações incorretas ou inverídicas. Com a efetivação do pagamento do saldo do cartão é dada a quitação geral e irrevogável a então pagante, para nada mais reclamar a qualquer título.

\_\_\_\_\_  
carimbo do CNPJ da empresa

\_\_\_\_\_  
 EMPREGADOR  
 Assinatura Igual ao documento fornecido

\_\_\_\_\_  
 EMPREGADO  
 Assinatura Igual ao documento fornecido