



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

REQUERIMENTO DE 2ª VIA DE TICKET ALIMENTAÇÃO

NOME:

MATRICULA:

Lotado na Secretaria Municipal de:

Nº DO CPF:

Venho através do presente, solicitar o bloqueio e a 2ª via do cartão de Ticket Alimentação, por motivo de:

() PERDA

() FURTO

() DANIFICADO

() OUTROS _____

____/____/____
DATA

Assinatura do Servidor Municipal