



DECLARAÇÃO

AJUDA DE CUSTO - R\$ 80,00

Eu **DANIELE PEREIRA DE ANDRADE**, inscrito no CPF/MF sob o nº **440086578/94**, portador (a) da Carteira de Trabalho Digital PIS nº **201.388.257-63**, residente e domiciliada na – Cidade de **SANTA CRUZ DO RIO PARDO/SP**, declaro estar ciente que receberei ajuda de custo da Empresa **ECO BRASIL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **32.708.178/0001-88**, com sede em LONDRINA - PR, na **AV DUQUE DE CAXIAS, 4025, SALA 02** no valor de **R\$ 80,00 (OITENTA reais)**, acordado no ato de minha contratação, para traslado - de minha residência ao posto de trabalho e do posto de trabalho até minha residência.

Data: ____/____/____

Daniele Pereira de Andrade

DANIELE PEREIRA DE ANDRADE
CPF: 440086578/94