

*Suplemento De Receb*

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

0000066

Código departamento: 86

USUÁRIO: MAYARA APARECIDA MACHADO

MATRÍCULA: 24041990

PRODUTO: VR Alimentação

N DO CARTÃO: 6370 XXXX XXXX 8383

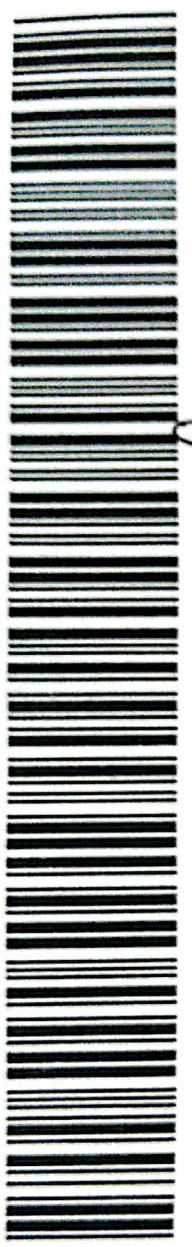
LOTE: 000002602272

ENDEREÇO: RUA CAETES 84 CASA

VILA MATARAZZO LONDRINA PR 86026-300

"Ao assinar o campo abaixo, declaro que recebi, nesta data, o documento de legitimação de alimentação na forma de cartão benefício, com a bandeira VR Benefícios, juntamente com o guia do usuário e senha. Reconheço que sou responsável pela guarda do cartão e senha, sendo de uso pessoal e intransferível para terceiros. Tenho conhecimento e declaro que o benefício disponibilizado no cartão tem por finalidade única, a aquisição de gêneros alimentícios in natura na rede de estabelecimentos afiliados para aceitação do produto VR Alimentação, de acordo com as leis e regras do Programa de Alimentação do Trabalhador - PAT."

ASSINATURA: *Mayara Machado* DATA:    /    /   



6370 XXXX XXXX 8383

RECEBIMENTO INDIVIDUAL