

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO**

0000803

Código departamento: 21

USUÁRIO: ROSICLEIA CARDOSO

MATRÍCULA: 1641001

N DO CARTÃO: 6370 XXXX XXXX 5504

PRODUTO: VR Alimentação

LOTE: 000000446571

ENDEREÇO: RUA CAETES 192 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:

*Rosicleia Cardoso* DATA: 17/10/18



6370 XXXX XXXX 5504

RECEBIMENTO INDIVIDUAL