

0079034 | 0393 AL003261.203 00002

**NOME USUÁRIO:**  
ADRIELI VAZ PRESTES

**LOTE:** 000001900350

**MATRÍCULA:** 2805X

**PRODUTO:** VR Alimentação

**Nº DO CARTÃO:** 6370 XXXX XXXX 9584

**EMPRESA:** 20596423000123  
DGX TERCEIRIZACAO EIRELI

**REMETENTE**  
CAIXA POSTAL 77.816  
São Paulo - SP  
CEP: 05503-970

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

**Código departamento:** 82

0000002

**USUÁRIO:** ADRIELI VAZ PRESTES

**MATRÍCULA:** 2805X

**N DO CARTÃO:** 6370 XXXX XXXX 9584

**PRODUTO:** VR Alimentação

**LOTE:** 000001900350

**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:** Adrieli Vaz Prestes **DATA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RECEBIMENTO INDIVIDUAL



6370 XXXX XXXX 9584



6370 XXXX XXXX 9584