

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

0000003

Código departamento: 82

USUÁRIO: BRUNO LUCAS FREITAS**MATRÍCULA:** 0512X**PRODUTO:** VR Alimentação**N DO CARTÃO:** 6370 XXXX XXXX 9493**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: Bruno Lucas de Freitas**DATA:** 22/10/2021

6370 XXXX XXXX 9493

RECEBIMENTO INDIVIDUAL