



TERMO ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO – CESTA BÁSICA

Eu, _____, portador (a) do
RG nº _____, e inscrito (a) no CPF sob o nº _____,
cargo/emprego _____ matrícula/registro
nº _____, declaro neste ato os endereços para a entrega de cesta básica:

Telefone para contato: _____

1ª OPÇÃO DE ENDEREÇO para a entrega da cesta básica:

Rua: _____

_____ Nº _____

Bairro _____ Município: _____

Casa ou /apartamento nº _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

2ª OPÇÃO DE ENDEREÇO para a entrega da cesta básica

Rua: _____

_____ Nº _____

Bairro _____ Município: _____

Casa ou /apartamento nº _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Declaro que estou ciente de que este endereço somente poderá ser alterado mediante requerimento ao Departamento de Recursos Humanos. Assumo total responsabilidade pelos endereços fornecidos e por eventuais atualizações.

Salto, _____ de _____ de 20 ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR