



OPÇÃO CARTÃO ALIMENTAÇÃO - 2024

Eu, _____
matrícula: _____, portador da identidade _____
CPF _____, declaro abaixo minha opção pela prestadora do serviço de cartão
alimentação.

A minha opção* para recebimento dos créditos de alimentação é:

- () Le Card Administradora de Cartões Ltda
- () Mega Vale Administradora de Cartões e Serviços Ltda
- () M&S Serviços Administrativos Ltda
- () Sodexo Pass do Brasil e Comércio SA
- () Trivale Instituição de Pagamento Ltda
- () VB - Serviços, Comércio e Administração Ltda

Conselheiro Lafaiete, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do empregado (a)