

PEDIDO DE 2ª VIA DE CARTEIRA

TITULAR:
CÓDIGO:
EMPRESA:

PEDIDO PARA: () TITULAR () DEPENDENTE

NOME DO BENEFICIÁRIO:
NOME COMPLETO DA MÃE:
CÓDIGO:
CPF:
MOTIVO:

NOME DO BENEFICIÁRIO:
NOME COMPLETO DA MÃE:
CÓDIGO:
CPF:
MOTIVO:

NOME DO BENEFICIÁRIO:
NOME COMPLETO DA MÃE:
CÓDIGO:
CPF:
MOTIVO:

OBS: DE ACORDO COM O CONTRATO: “OCORRENDO A PERDA OU EXTRAVIO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, A CONTRATANTE DEVERÁ PARTICIPAR, POR ESCRITO, O FATO À CONTRATADA, PARA O CANCELAMENTO OU, QUANDO FOR O CASO, A EMISSÃO DE SEGUNDA VIA **MEDIANTE PAGAMENTO DO CUSTO DE NOVA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO NO VALOR DE R\$ 5,00 (CINCO REAIS)**, SENDO QUE O CANCELAMENTO SÓ TERÁ VALIDADE QUANDO RECONHECIDO POR ESCRITO, PELA CONTRATADA”.

SERÁ ISENTO DA TAXA SOMENTE SE APRESENTAR DOCUMENTO (BOLETIM DE OCORRÊNCIA) DE ROUBO OU FURTO DA MESMA.

Assinatura do titular