**AUTORIZAÇÃO**

EU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PORTADOR (A) DO CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PORTADOR (A) DO CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A RETIRAR O CARTÃO ALIMENTAÇÃO (UP BRASIL) JUNTO NA GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS NA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE JETIBÁ-ES.

SANTA MARIA DE JETIBA, \_\_\_\_\_ DE FEVEREIRO DE 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA