



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA
AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DA CESTA BÁSICA A TERCEIROS

Eu _____, RG nº _____,
CPF nº _____, residente à Rua _____
nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____,
Estado _____, telefone: _____, servidor da Prefeitura de Pindamonhangaba, no emprego de _____
_____, lotado no(a) _____,

AUTORIZO, **SOB MINHA TOTAL RESPONSABILIDADE**, o(a) Senhor(a) abaixo qualificado, a RETIRAR minha cesta básica referente à competência de ____/____/____ junto ao Almojarifado da Prefeitura de Pindamonhangaba.

Nome do autorizado	RG	CPF
Endereço completo		

Por ser expressão da verdade, assino a presente AUTORIZAÇÃO.

Pindamonhangaba, _____ de _____ de _____.

DECLARAÇÃO DE RETIRADA

Declaro, SOB AS PENAS DA LEI, que nesta data, eu _____,

RG nº _____, CPF nº _____, residente no endereço citado acima,

retirei a cesta básica referente à competência de ____/____/____ em nome do servidor citado acima.

Pindamonhangaba, _____ de _____ de _____.

ORIENTAÇÕES PARA RETIRADA DA CESTA BÁSICA POR TERCEIROS

- Preencher o presente formulário com letra legível, datar e assinar;
- A pessoa autorizada pelo servidor a retirar a cesta básica, deverá **APRESENTAR**, ao Setor do almoxarifado no ato da retirada, documento atualizado de identificação (com foto) e entregar o formulário devidamente preenchido e assinado.