

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PARA BLOQUEIO  
E EMISSÃO DO CARTÃO ALIMENTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
servidor municipal, ocupante do Emprego Público de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, **DECLARO para  
fins de comprovação, sob as penas da lei**, que o meu CARTÃO  
ALIMENTAÇÃO foi \_\_\_\_\_. Assim, venho por  
meio deste solicitar à SINDPLUS CARD, o Bloqueio e a emissão de um  
novo Cartão Alimentação, para que eu possa perceber o referido  
Benefício. Declaro, ainda, estar ciente que o Custo para Emissão de  
Cartão Adicional ou Substituto (2ª Via) é de R\$ 5,00, sendo descontado  
do valor do meu benefício.

Barra Bonita/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**PREENCHER E ENTREGAR NA COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS**