



SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

NOME _____

MATRÍCULA _____

SEÇÃO _____

RAMAL _____

Tipo de reembolso solicitado:

Solicito a ABEP - Associação Beneficente dos Empregados da Prodabel, o reembolso das despesas acima especificadas, conforme documentação anexa.

Valor declarado das despesas: R\$ _____

Valor declarado por extenso: _____

Belo Horizonte, ____/____/2.0____

Assinatura do associado

Comprovantes das despesas em anexo

Recebido pela ABEP em ____/____/2.0____

Visto do funcionário da ABEP

Valor em R\$ _____

Valor em R\$ _____

PARECER DO(A) DIRETOR(A) DE BENEFÍCIOS E AÇÃO SOCIAL

- Deferido
 Indeferido

Motivo:

Data: ____/____/2.0____

Assinatura

GERENTE ADMINISTRATIVO DA ABEP

Data ____/____/2.0____

Assinatura