



FORMULÁRIO DE REEMBOLSO DE COMBUSTÍVEL

DADOS DO BENEFICIÁRIO	
NOME:	
CPF:	MEMBER ID:
TELEFONE:	

Dados bancários para depósito:

Banco:	Nº Agência:
Tipo de conta: <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	Número:

DADOS DA DESPESA
Motivo da realização da despesa:
Valor do Reembolso R\$:

Conforme item 20.1.2.1 do contrato, o valor máximo a ser reembolsado pela ZAZCAR por litro de combustível será o equivalente ao valor médio do litro do mesmo combustível praticado no Município de abastecimento, na semana da data do abastecimento, de acordo com o levantamento realizado pela ANP – Agência Nacional do Petróleo, Gás Natural e Biocombustíveis (www.anp.gov.br/preco/).

Anexar o cupom fiscal da despesa de combustível a este formulário e enviar para Av. Paulista, 1471 – cj 714 – CEP: 01311-200 – São Paulo – SP - A/C do Departamento de Operações.