

## DECLARAÇÃO DE CANCELAMENTO DE SUBSÍDIO

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, estudante da instituição de ensino  
\_\_\_\_\_, sediada na cidade de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, venho através deste, solicitar o  
cancelamento do pagamento do auxílio transporte da prefeitura de Monte Sião/MG,–  
subsídio, por motivos pessoais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura