

Empregador

CGC/ME

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19.....

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída..... de de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º