

FORMULÁRIO PARA RPS

Informações Básicas

Nome:	MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
Estado civil:	DIVORCIADA	Data de Nascimento:	25/04/1958				
Cidade de Nascimento:	CURITIBA	Estado:	PR				
CPF:	318.708.999-20	PIS:	106.21760.09-6				
RG:	3681194-3	Orgão:	IIPR	UF:	PR	Data Emissão:	11/10/2022
Raça/ Cor:	BRANCA	Escolaridade:	ENSINO MÉDIO				
Endereço:	RUA ELEANOR ROOSEVELT		Nº:	181			
Complemento:	AP 31 C	Bairro:	BACACHERI				
Cidade:	CURITIBA	Estado:	PR				
CEP:	82515-392	Fone:	41 98790-9674				
Inscrição Municipal/Estadual		Profissão:	APOSENTADA				

Informação Bancária

Banco:	CEF	Agencia:	1316	Conta:	832459673-7	Corrente
						Poupança

Forma de Pagamento

Data prevista para pagamento:		Líquido
Valor combinado:	300.00	Bruto
Tipo de serviço prestado:		
Solicitado por:		

TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVEM SER PREENCHIDOS ANTES DE SER ENVIADO.

CAMPOS A SER PREENCHIDOS PELA CLÍNICA

Autorizado por:		Data:	
Obsrvações:			

Enviar junto: Cópia do RG do CPF do PIS e do Comprovante de Endereço