

Ficha do Sócio Contribuinte

CPF: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_

Nome:

Foto

Endereço:

Bairro / Cidade:

Telefone:

Email:

Nome da Empresa:

CNPJ da Empresa:

Autorizo o desconto em folha de pagamento, de acordo com o disposto no art. 513 alínea "e" CLT

Jaú, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

[www.secjau.com.br](http://www.secjau.com.br) [diretoria@secjau.com.br](mailto:diretoria@secjau.com.br) Telefone: (xx14) 3626-6643

Ficha do Sócio Contribuinte

CPF: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_

Nome:

Foto

Endereço:

Bairro / Cidade:

Telefone:

Email:

Nome da Empresa:

CNPJ da Empresa:

Autorizo o desconto em folha de pagamento, de acordo com o disposto no art. 513 alínea "e" CLT

Jaú, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

[www.secjau.com.br](http://www.secjau.com.br) [diretoria@secjau.com.br](mailto:diretoria@secjau.com.br) Telefone: (xx14) 3626-6643