

CONTRATO DE TRABALHO

19 3

Empregador .....

CGC/MF ..... Rua ..... nº .....

Município ..... st. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

..... CTO .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls/Ficha.....

Remuneração específica .....

.....

.....

.....

.....

..... do empregador ou a rogo c/test.

..... 2º .....

Data de ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº.....

**CANCELADO**

**AUTENTICAÇÃO**  
**Frente e Verso**