

CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL/ 2013

Campos dos Goytacazes CLÁUSULA 34



**SINDICATO
DOS AUXILIARES
DE ADMINISTRAÇÃO
ESCOLAR
DO ESTADO
DO RIO DE JANEIRO**

RELAÇÃO DOS CONTRIBUINTES _____ / _____

| |
|--------------|
| Razao Social |
|--------------|

| |
|-----------------------------|
| Nome Fantasia (se existir) |
|-----------------------------|

| | |
|-------------------|------|
| Telefone : | CNPJ |
| Nome p/ contato : | |

| |
|----------|
| Endereço |
|----------|

| | | | |
|--------|-----------|--------|-----|
| Bairro | Município | Estado | CEP |
|--------|-----------|--------|-----|

| Ord. | Nome | Carga Horária | 2% sobre Sal. junho/2013 | 2% sobre Sal. julho/2013 |
|------------------------------|------|---------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| TOTAL OU VALOR A TRANSPORTAR | | | | |

Encaminhar esta relação e cópia do recibo bancário ao Sindicato

| Ord. | Nome | Carga Horária | 2% sobre Sal. abril/2013 | 2% sobre Sal. maio/2013 |
|------|--------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|
| | TOTAL TRANSPORTADO | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |
| 63 | | | | |
| 64 | | | | |
| 65 | | | | |
| 66 | | | | |
| 67 | | | | |
| 68 | | | | |
| 69 | | | | |
| 70 | | | | |
| 71 | | | | |
| 72 | | | | |
| 73 | | | | |
| | TOTAL GERAL | | | |

Encaminhar esta relação e cópia do recibo bancário ao Sindicato