

RELAÇÃO DE EMPREGADOS – CONVENÇÃO COLETIVA

(Encaminhar à Secretaria do SECOVI/RS pelo email: cadastro@secovi-rs.com.br)

Representado: CNPJ:
 Endereço:
 Cidade: CEP:
 Telefone:..... Seu e-mail:.....

Nº	NOME	DATA ADMISSÃO	SALÁRIO BASE	SALÁRIO REAJUSTADO	CONTRIBUIÇÃO SECOVI/RS
01	Nome do funcionário	00/00/0000	R\$ 0.000,00	R\$ 0.000,00	R\$ 000,00
				Total :	R\$ 000.000,00