DOCAS DO RIO
AUTORIDADE PORTUARIA

Nº INTRANET - GERARH

À
Gerência de Adm. Recursos Humanos – GERARH

NOME: _____

REGISTRO.:_____ **LOTAÇÃO**: _____ **RAMAL**: _____

CPF: _____**DATA DE NASCIMENTO**: _____/_____/_____

TELEFONE: _____ **CELULAR**:_____

E-MAIL: _____ **(Letra de forma)**

REQUER A EMISSÃO DE:

( ) **Auxílio-Funeral**

( ) **Seguro de Vida**

( ) **Contracheques/Pasta Funcional**

( ) **Outros** Especificar:_____

( ) **Margem Consignável**

( ) **PPP** (prazo mínimo de 30 dias)

( ) **Declaração,** para fins de prova junto à (ao):

_____

_____

MOTIVO:

_____

_____

_____

_____

RJ, _____/_____/_____ _____

Assinatura