

SUBSÍDIO POR MORTE

(verso)

DECLARAÇÃO

INFORMAÇÃO DO SERVIÇO PROCESSADOR DOS ABONOS

Entrada em ____/____/____

A presente petição está em condições de ser aceite.

São as seguintes as remunerações em dívida:

.....MT
Total.....MT

O CHEFE DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO

assinatura com carimbo

____/____/____