



CLUB ATHLETICO PAULISTANO

CADASTRO DE EMPREGADO DE ASSOCIADO

ANEXO II

EMPREGADO REGISTRADO POR TERCEIROS

Declaro, para cumprimento ao disposto no item 4.2.2 da RN-013/06, que o(a) senhor(a) a seguir qualificado(a), que prestará serviços de _____ com a finalidade de acompanhamento de meu(s) dependente(s) relacionado(s) no ANEXO I do Cadastro de Empregado de Associado, é contratado(a) por _____, conforme cópia da

CTPS

que apresento anexo, me responsabilizando civil e criminalmente pelas informações aqui prestadas.

DADOS DO(A) EMPREGADO(A)

Nome: _____

Endereço Residencial: _____ CEP: _____

Carteira Profissional devidamente registrada: CTPS nº _____ série _____

RG nº: _____ CPF/MF nº: _____

Nome do Associado: _____ Nº Título: _____

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado: _____

Data da Dispensa: _____ / _____ / _____

Assinatura do Associado: _____