

# Recibo de PRÓ - LABORE

Valor Bruto	R\$ _____
Instituto	R\$ _____
I. Renda	R\$ _____
_____	R\$ _____
Líquido Recebido	R\$ _____

Recebi de \_\_\_\_\_  
a importância de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
referente ao meu Pró-Labore do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ com os descontos exigidos por lei.  
Declaro, outrossim, que o meu salário-base para fins de desconto das contribuições ao INSS é o equivalente a \_\_\_\_\_  
Salários-Mínimos Regionais que corresponde a R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Para maior clareza e devidos fins de direito firmo o presente.

\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_



Ref. 128 PAPELARIA FALCÃO (021) 717-5254 / 717-6673 Fax 717-8791 Niterói RJ CGC 30.072.672

