

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO RPA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DE RECIBO	Nº DO TALÃO
OBRIGATÓRIO	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CNEN – COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR	00.402.552/0001-26

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS DE SERVIÇOS DE **OBRIGATÓRIO** , A IMPORTÂNCIA DE R\$ **OBRIGATÓRIO** (..... **OBRIGATÓRIO**), CONFORME

DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	Valores máximos p/ Reembolso

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO

NUMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: **OBRIGATÓRIO**

NO CPF: **OBRIGATÓRIO**

DOCUMENTOS DE IDENTIDADE

NÚMERO

ÓRGÃO EMISSOR

OBRIGATÓRIO

OBRIGATÓRIO

LOCALIDADE

DATA

OBRIGATÓRIO

OBRIGATÓRIO
___/___/___

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **OBRIGATÓRIO**

II REEMBOLSO (10% de até o salário-base) R\$

SOMA R\$

DESCONTOS

III R\$

IV R\$

V. R\$ R\$

VALOR LÍQUIDO R\$

ASSINATURA

OBRIGATÓRIO

NOME COMPLETO

OBRIGATÓRIO – NOME E CARIMBO LEGÍVEIS

SE NECESSÁRIO O MODELO ABAIXO PODE SER UTILIZADO ↓

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DE RECIBO	Nº DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CNEN – COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR	00.402.552/0001-26

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS DE SERVIÇOS DE , A IMPORTÂNCIA DE R\$ (.....), CONFORME

DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	Valores máximos p/ Reembolso

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO

NUMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS:

NO CPF:

DOCUMENTOS DE IDENTIDADE

NÚMERO

ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE

DATA

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$

II REEMBOLSO (10% de até o salário-base) R\$

SOMA R\$

DESCONTOS

III R\$

IV R\$

V. R\$ R\$

VALOR LÍQUIDO R\$

ASSINATURA

NOME COMPLETO