



Senhor Presidente,

Em cumprimento à legislação em vigor, solicitamos autorização para contratação de seguro contra acidentes pessoais para a estagiária desta Casa, conforme as informações abaixo:

1 - Seguro contra acidentes pessoais, com cobertura para morte, invalidez, funeral, no valor de R\$ 10.000,00 o capital segurado.

2- JULIANA PAZINI

Data de Nascimento: 09/11/1998

RG: 3.826.946

Curso Superior de Administração

Instituição: Multivix

Endereço: Rua José Rosa Machado nº160

Bairro: Alto Novo Parque

CEP: 29.308.820

Cidade: Cachoeiro de Itapemirim – ES

Nome do Beneficiário: Mãe – Maria Celeste Pascini Pazini

SALÁRIO + VALE TRANSPORTE

R\$ 757,77 + 3,60

