

50	51
<b>FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço</b> (LEI Nº 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. Nº 58.820/66)	<b>ANOTAÇÕES GERAIS</b>
<b>OPÇÃO</b> Dia _____ Mês _____ Ano _____ Banco depositário _____ Agência _____ Praça _____ Estado _____ Empresa _____ Carimbo e assinatura do empregador _____	<small>(Atestado médico, declaração de cessante de trabalho, registros profissionais e outras informações autorizadas por lei)</small> <b>Considerado Como Participante do PLS 688</b> <u>04/01/1988</u> *cot. n. <u>121.319.743.97</u> sendo conta no Banco <u>Paraná S/A</u> Agência <u>São Miguel Pta</u> Endereço <u>R. Miguel Augusto</u> <u>10.000, 51.</u>
<b>OPÇÃO</b> Dia _____ Mês _____ Ano _____ Banco depositário _____ Agência _____ Praça _____ Estado _____ Empresa _____ Carimbo e assinatura do empregador _____	