

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA - PORTARIA No. MPAS - 3.040/82)

EMPRESA: SOMA CENARIOS E EVENTOS LTDA
CNPJ: 30.048.423/0001-42

NOME DO SEGURADO: CARINA DA SILVA NEVES LEANDRO
CTPS/SÉRIE: 1948922 / 1775

Em obediência à legislação, venho pelo presente informar-lhes que não possuo dependentes para fins de Salário Família

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal a à rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Constituição das Leis do Trabalho.

RIO DE JANEIRO, 13 de Dezembro de 2025.

CARINA DA SILVA NEVES LEANDRO

Impressão Digital

