

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**10967 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**23.888.478/0002-86 46.46** **Admissional**Nome do Funcionário  
**Wallace Freitas De Carvalho Rg:21.822.991-2**CTPS Série CBO Função **Ajudante de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
Postura inadequada****Exames Realizados:****Clínico Normal**

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 09/01/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**10967 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**23.888.478/0002-86 46.46** **Admissional**Nome do Funcionário  
**Wallace Freitas De Carvalho Rg:21.822.991-2**CTPS Série CBO Função **Ajudante de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
Postura inadequada****Exames Realizados:****Clínico Normal**

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 09/01/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**10966 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**23.888.478/0002-86 46.46** **Admissional**Nome do Funcionário  
**Diogo Dos Santos Bahia Rg:275222578**CTPS Série CBO Função **Ajudante de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
Postura inadequada****Exames Realizados:****Clínico Normal**

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 09/01/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**10966 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**23.888.478/0002-86 46.46** **Admissional**Nome do Funcionário  
**Diogo Dos Santos Bahia Rg:275222578**CTPS Série CBO Função **Ajudante de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
Postura inadequada****Exames Realizados:****Clínico Normal**

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 09/01/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**CNPJ:** 23.888.478/0002-86**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 09/01/2017**Período de Cobrança:** 09/01/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 70,00</b>