

# AVISO DE SUSPENSÃO:

EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

EMPREGADO: \_\_\_\_\_

CTPS: \_\_\_\_\_

MOTIVO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUSPENSÃO DE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Empresa**

Ciente:

\_\_\_\_\_  
**Empregado**

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA