

FICHA DE INSCRIÇÃO

Empresa:

CNPJ:

Seminário **SPED-Folha (eSocial)**

Nº	NOME	CARGO	Nº IDENTIDADE / ÓRGÃO

* Enviar devidamente preenchido para o e-mail: contato@sincodiv-rj.com.br ou fax nº (21) 3326-1053.

Preenchido por:

Cargo:

Telefone para contato:

e-mail:

Assinatura:

Data: