

DECLARAÇÃO DA ENTIDADE PATRONAL
(minuta)

Para os devidos efeitos, a empresa/instituição _____
_____ (*nome da empresa/instituição*),
contribuinte nº _____ (*NIF da empresa*), declara que o seu
funcionário _____
(*nome do Enc. de educação*), cartão de cidadão nº _____
(*nº do C.C. Enc. Educação*), exerce funções profissionais com o seguinte horário
laboral _____
(*horário laboral do Enc. de educação e sua distribuição semanal*). -----

Local e data _____

Assinatura do responsável e carimbo da empresa/entidade