



REMESSA DE DOCUMENTOS PARA FATURAMENTO

CNPJ:

Razão Social:

Nº de Remessa/Fatura:

Responsável pelo faturamento:

E-mail:

Telefone

Relação de guias de atendimento

Nº	Matrícula Pró-Ser	Nome do beneficiário	Valor da guia em R\$
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Valor total da remessa: R\$

Data

Assinatura do credenciado: