

ANUÊNCIA DE TRANSFERÊNCIA DE EMPREGADO

Senhor(a) _____

(NOME COMPLETO), nascido em (dia/mês/ano), (cargo: escrevente/
/auxiliar), Registro Geral n. (XXXXXX)/SSPSC, CPF XXX.XXX.XXX-
XX, Carteira de Trabalho e Previdência Social n. XXXXXX e Série
XXX-X, PIS XXX.XXX.XXX-XX, declara para os devidos fins de
direito que está de acordo com a transferência de seu vínculo
empregatício do CEI XX.XXX.XXX.XXX-XX de (NOME COMPLETO
DO ANTIGO RESPONSÁVEL), para CEI XX.XXX.XXX.XXX-XX de
(NOME COMPLETO DO NOVO RESPONSÁVEL), tudo em
conformidade com o que preceituam os artigos 468 e 469 da
Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), assumindo todas as
responsabilidades do vínculo empregatício.

(Local), (dia) de (mês) de (ano)

Assinatura do empregado

Assinatura do empregador

Recebido em _____/_____/_____