

TIMBRE DA ORGANIZAÇÃO

ANEXO VI

RELAÇÃO NOMINAL DOS RESIDENTES

Nome	Data		Valor Total Benefício Previdenciário ou Assistencial	Contribuição no Custeio	
	Nascimento	Admissão		Valor Individual Retido	% Retido
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					