



COMPANHIA DE HABITAÇÃO POPULAR BANDEIRANTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REVISÃO DOS REAJUSTES APLICADOS AOS CONTRATOS ENQUADRADOS NO PES/CP

1. Assalariado / Funcionário Público:

- Declaração do Órgão Empregador, contendo os aumentos salariais (**constar em %**) concedidos no período de ____/____ à ____/____, discriminando mensalmente os percentuais aplicados, ou,
- Cópia dos holerites (legíveis) referente ao período de ____/____ à ____/____.

2. Desempregado:

- Declaração do Sindicato _____ contendo os aumentos salariais (**constar em %**) concedidos no período de ____/____ à ____/____, discriminando mensalmente os percentuais aplicados para a categoria profissional.

- ❖ **No período da variação da URV (Março/94 a Junho/94) não deverá ser informado índice.**
- ❖ **Os índices constantes da declaração deverão corresponder ao período da data/base a data/base, ou seja, conforme exemplo abaixo:**

Exemplo: Data base no mês de Maio => A declaração deverá constar o período de Junho do ano corrente a Maio do próximo ano (12 meses)

- ❖ **As declarações acima devem ser apresentadas em original, papel timbrado com carimbo do CNPJ, devendo ser devidamente datada e assinada pelo responsável, contendo a identificação do mesmo.**

PROCEDIMENTOS

1. Encaminhar toda a documentação acima solicitada para a COHAB - Bandeirante – A/C da Central de Atendimento, sito à Rua Barão de Jaguará, 1481 – 8º andar, Centro, CEP 13015-910 – Campinas/SP.

OBS.: Informamos que para atendimento da sua solicitação será cobrada uma taxa de protocolo no valor de R\$8,00 que será incluída na próxima prestação a ser paga.

Qualquer esclarecimento necessário, entrar em contato com a nossa CENTRAL DE ATENDIMENTO, através do telefone abaixo:

**Rua: Barão de Jaguará n.º.1481 - 8º andar - CEP 13015-910 - Fone: (19) 3731-7600
CAMPINAS/SP**