|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | MATRÍCULA: | |
| SEXO:  F  M | RG: | Órgão Expedidor: | CPF: | DATA NASCIMENTO: | |
| ENDEREÇO: | | | | | Nº. |
| COMPLEMENTO: | | | | | CEP: |
| BAIRRO: | | | MUNICÍPIO: | | UF: |
| TELEFONE: | | | E-MAIL: | | |
| LOTAÇÃO: | | | SETOR: | | |
| CARGO: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENDEREÇO FUNCIONAL: | | |
| BAIRRO: | CIDADE | UF: |
| CEP: | TELEFONE | |
| FAX | E-mail FUNCIONAL | |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo o desconto, em folha de pagamento, dos meus vencimentos, as importâncias relativas  aos itens assinalados abaixo: | |
|  | |
|  | 1. Contribuição associativa |
|  | 1. Contribuição sindical |
|  | 1. Consignação/Banco (especificar prazo) |
|  | 1. Refeição |
|  | 1. Outros |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assim, firmo a [presente](http://www.tudobox.com/366/modelo_de_autorizacao_de_desconto_em_folha_de_pagamento.html) para que produza os seus efeitos legais, | | |
|  |  |  |
| Local | Data | Assinatura |
|  | | |