



**01 - DADOS DO SERVIDOR / PENSIONISTA**

NOME					
BM - DV	CPF	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> SERVIDOR ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA			
ENDEREÇO (RUA, AV.)				NÚMERO	COMPLEMENTO
CEP	BAIRRO / DISTRITO	UF	TELEFONE(S)		
ÓRGÃO DE ORIGEM / EXERCÍCIO			CARGO EFETIVO / COMISSIONADO		

**02 - AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO**

**2.1 - EMPRÉSTIMO**

VALOR TOTAL LIBERADO	JUROS MENSAL (%)	TAC	NÚMERO PARCELAS	VALOR PARCELA	MÊS / ANO DESCONTO INICIAL	MÊS / ANO DESCONTO FINAL

**2.2 - DESPESAS COM CARTÃO DE CRÉDITO**

\_\_\_\_\_ % DA MARGEM PARA DESCONTO DESTINADA A UTILIZAÇÃO DE CARTÃO DE CRÉDITO NA BANDEIRA \_\_\_\_\_ .

**2.3 - DIVERSOS**

DESCRIÇÃO DO DESCONTO	NÚMERO PARCELAS	VALOR PARCELA	MÊS / ANO DESCONTO INICIAL	MÊS / ANO DESCONTO FINAL

PELO PRESENTE, AUTORIZO A SECRETARIA DE MUNICIPAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS A EFETUAR A INCLUSÃO DO(S) DESCONTO(S) ACIMA DESCRITOS EM MINHA FOLHA DE PAGAMENTO, A FAVOR DA ENTIDADE CONSIGNATÁRIA \_\_\_\_\_ .

INSIRA AQUI CÓPIA LEGÍVEL DA CARTEIRA DE IDENTIDADE (FRENTE E VERSO)

LOCAL	DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR / PENSIONISTA
-------	------	--------------------------------------

**03 - DADOS DA ENTIDADE CONSIGNATÁRIA**

RAZÃO SOCIAL			SIGLA
ENDEREÇO (RUA, AV.)		N.º	COMPLEMENTO
CEP	BAIRRO / DISTRITO	UF	TELEFONE(S)
NOME DO ATENDENTE		CPF	ASSINATURA
NOME DO RESPONSÁVEL			CPF
LOCAL			DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL			