



ESTADO DE SANTA CATARINA

### AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO	ÓRGÃO	MUNICÍPIO	LOTAÇÃO (SIGLA)
2802	CORPO DE BOMBEIROS DE SANTA CATARINA		

#### ENTIDADE CONSIGNATÁRIA

NOME	CÓDIGO DE DESCONTO
ABERSSESC	5543

#### SERVIDOR

MATRÍCULA	VÍNCULO	NOME
CPF	DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	/ /	

#### AUTORIZAÇÃO

<input type="checkbox"/> AUTORIZO O SETORIAL/SECCIONAL DE RECURSOS HUMANOS, DO ÓRGÃO EM QUE ESTOU LOTADO, A DESCONTAR CONTRIBUIÇÃO MENSAL PARA A ENTIDADE ACIMA INDICADA. A PRESENTE ASSINATURA NÃO INVALIDA EVENTUAIS DESCONTOS JÁ CONSIGNADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO	
LOCAL E DATA	ASSINATURA
/ /	

#### ENTIDADE DE CLASSE, ASSOCIAÇÃO OU CLUBE (\*)

LOCAL E DATA	ASSINATURA
/ /	

#### SETORIAL / SECCIONAL DE RECURSOS HUMANOS

LOCAL E DATA	CARIMBO E ASSINATURA
/ /	

(\*) A SER UTILIZADO POR ENTIDADES DE CLASSE, ASSOCIAÇÕES E CLUBES CONSTITUÍDOS EXCLUSIVAMENTE DE SERVIDORES PÚBLICOS ESTADUAIS E ENTIDADES SINDICAIS, REPRESENTATIVAS DE SERVIDORES PÚBLICOS ESTADUAIS, QUANDO TRATAR-SE DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO.