



ESTADO DE SANTA CATARINA

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO	ÓRGÃO	MUNICÍPIO	LOTAÇÃO (SIGLA)
2801	POLÍCIA MILITAR 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.