

		GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS		AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO (Consignações Diversas)	
I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG					
II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO					
04 - NOME:		05 - MATRÍCULA:		06 - CPF:	
07 - CONSIGNADO: ☐ Servidor Ativo / Inativo ☐ Pensionista IPSEMG / IPSM ☐ Bolsista (Lei 15.790/2005) ☐ Pessoal Contratado (Lei 18.185/2009)			08 - CONSIGNANTE: ☐ SEPLAG ☐ IPSEMG ☐ IPSM ☐ CBMMG ☐ PMMG ☐ DPMG		
09 - LOGRADOURO:			10 - Nº / COMPLEM.:		11 - CEP
12 - BAIRRO / DISTRITO:		13 - MUNICÍPIO:		14 - UF:	15 - TEL. (DDD):
III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO					
16 - SIGLA: ADPM/BM		17 - CNPJ: 26.127.969.0001-11		18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG: 169	
19 - LOGRADOURO: RUA CAPITÃO MAURÍCIO SÁVIO			20 - Nº / COMPLEM. 743		21 - CEP: 36.060-670
22 - BAIRRO / DISTRITO: LINHARES		23 - MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA		24 - UF: MG	25 - TEL. (DDD): (32) 3224-4449
IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO					
26 - Descrição		27 - Valor Total ou (%)	28 - Qtde. Parcelas	29 - Valor Parcela	30 - Mês / Ano Início Desconto
MENSALIDADE ENT. CLASSE, ASSOC., CLUBE		-----	-----	R\$ 83,00	
-----		-----	-----	-----	-----
31 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor da: ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA POLÍCIA MILITAR - ADPM/BM.					
32 - LOCAL: JUIZ DE FORA		33 - DATA:		34 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:	
V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)			VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado) Obrigatório, independente da condição do item V.		
35 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)			36 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura) NOME: Afonso C. P. do Nascimento - CPF: 420.835.406-20		
37 - LOCAL: JUIZ DE FORA		38 - DATA		39 - LOCAL: JUIZ DE FORA	
				40 - DATA	