


ANEXO III-C DO DECRETO Nº 45.336/2010

 GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS		AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO		
IDENTIFICAÇÃO DO(A) MILITAR / SERVIDOR(A)				
01 - NOME:				02 - <input type="checkbox"/> Militar Ativo <input type="checkbox"/> Militar Inativo <input type="checkbox"/> Ser. Civil Ativo
03 - Nº. BM	04 - CPF:		05 - ÓBM:	
06 - LOGRADOURO:			07 - Nº / COMPLEM.:	08 - CEP:
09 - BAIRRO / DISTRITO:	10 - MUNICÍPIO:		11 - UF:	12 - TELEFONE:
13 - Pelo presente, autorizo a Diretoria de Recursos Humanos do Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais a efetuar o(s) desconto(s) abaixo, em minha folha de pagamento, a favor do (a) <u>Associação dos praças policiais e bombeiros militares de Minas Gerais - ASPRA-PM/BM.</u> Consignatário (Razão Social e Sigla).				
14 - LOCAL: Belo Horizonte		15 - DATA:	16 - ASSINATURA DO SERVIDOR / PENSIONISTA:	
ÓBM		O U	RECONHECIMENTO DE FIRMA	
17 - Declaramos que os dados acima estão de acordo com os registros no RHBM (Sistema Informatizado de Recursos Humanos). (Identificar Responsável: Nome, Nº., Assinatura).			20 -	
18 - LOCAL: Belo Horizonte		19 - DATA:		
DADOS DA CONSIGNAÇÃO				
21 - Descrição da Consignação		22 - Valor Total ou (%)	23 - Qtde. Parcelas	24 - Valor Parcela
				25 - Mês / Ano Início Desconto
DADOS DO CONSIGNATÁRIO				
26 - SIGLA: ASPRA - PM/BM		27 - CNPJ: 16.679.557/001-30		28 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG: 175
29 - LOGRADOURO: Rua Alvares Maciel			30 - Nº / COMPLEM. 108	31 - CEP: 30.150-250
32 - BAIRRO / DISTRITO: Santa Efigenia		33 - MUNICÍPIO: Belo Horizonte		34 - UF: MG
		35 - TELEFONE: 3235-27-20		
36 - ATENDENTE: Nome, CPF, Assinatura.			39 - RESPONSÁVEL (MEMBRO DIRETORIA/PROCURADOR): Nome, CPF, Assinatura.	
37 - LOCAL: Belo Horizonte		38 - DATA:	40 - LOCAL: Belo Horizonte	41 - DATA:
CBMMG/DRH				
42 - OBSERVAÇÃO:		43 - MOTIVO DA EXCLUSÃO:		44 - VALIDAÇÃO: