



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

01 - NOME:

02 - Nº PROCESSO

03 - CPF:

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:

 SEF 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:

ASPRA - PM/BM

17 - CNPJ:

16.679.557/0001-30

18 - CÓD. CREDENCTO.

SEPLAG:

175

19 - LOGRADOURO:

RUA ALVARES MACIEL

20 - Nº / COMPLEM.

108

21 - CEP:

30.150-250

22 - BAIRRO / DISTRITO:

SANTA EFIGENIA

23 - MUNICÍPIO:

BELO HORIZONTE

24 - UF:

MG

25 - TEL. (DDD):

3235-2700

IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

26 - Descrição

27 - Valor Total ou (%)

28 - Qtde. Parcelas

29 - Valor Parcela

30 - Mês / Ano Início Desconto

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 do (a) ASSOCIAÇÃO DOS PRAÇAS POLICIAIS E BOMBEIROS MILITARES DE MG – ASPRA PM/BM.

Consignatário (Razão Social e Sigla).

32 - LOCAL:

BH

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)

37 - LOCAL

38 - DATA

39 - LOCAL

40 - DATA