

**AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO**  
**Fundo funerário / Câmara Municipal**



Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, servidor(a) da Câmara Municipal de Nova Lima, autorizo ao Departamento de Recursos Humanos a fazer o desconto mensal equivalente a 01% (um por cento) do meu salário base, em minha folha de pagamento, referente ao Fundo Funerário da Associação.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

/fc.



**AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO**  
**Fundo funerário / Câmara Municipal**



Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, servidor(a) da CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA LIMA, autorizo ao Departamento de Recursos Humanos a fazer o desconto mensal equivalente a 01% (um por cento) do meu salário base, em minha folha de pagamento, referente ao Fundo Funerário da Associação.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

/fc.