

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



Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, servidor(a) da Prefeitura Municipal de Nova Lima, Secretaria \_\_\_\_\_ 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 / Prefeitura Municipal**



Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, servidor(a) da Prefeitura Municipal de Nova Lima, Secretaria \_\_\_\_\_ 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.