


ANEXO III A DO DECRETO Nº 45.336/2010

 CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS		Autorização de Desconto em Folha de Pagamento				
DADOS DO MILITAR/SERVIDOR						
Nome:					<input type="checkbox"/> Militar Ativo <input type="checkbox"/> Militar Inativo <input type="checkbox"/> Ser. Civil Ativo	
Nº. BM:		CPF:				
Logradouro:			Nº/Complem.:		CEP:	
Bairro/Distrito:		Município:		UF:	Tel:	
ÓBM:			Posto/Graduação/Cargo:			
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 Oficiais da Polícia Militar e Bombeiro Militar de Minas Gerais - AOPMBM</u>						
Consignatário (Razão Social e Sigla)						
Local		Data		Assinatura do Militar/Servidor		
O B M			O U	RECONHECIMENTO DE FIRMA		
Declaramos que os dados acima estão de acordo com os registros no RHBM (Sistema Informatizado de Recursos Humanos). (Identificar Responsável: Nome, Nº., Assinatura).						
Local		Data				
DADOS DA CONSIGNAÇÃO						
Descrição da Consignação		Base de Cálculo	Valor Total ou (%)	Qtde. Parcelas	Valor Parcela	Mês/Ano Início Desconto
Mensalidade		*****	*****	*****		Mês/Ano Final Desconto
DADOS DO CONSIGNATÁRIO						
Sigla: AOPMBM		CNPJ: 03.575.524/0001-07			Cód.Credenciamento: 178	
Logradouro: Rua: Oeste, 89				Nº/Complem.		CEP: 30411-107
Bairro/Distrito: Prado		Município: Belo Horizonte		UF: MG	Tel: (31) 2555-6444	
Atendente: Nome, CPF, Assinatura			Responsável (Membro Diretoria/Procurador): Nome, CPF, Assinatura			
Local: Belo Horizonte		Data		Local: Belo Horizonte		Data
CBMMG / DRH						
Observação			Validação			