

ANEXO III - A DO DECRETO Nº 45.336/2010

POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS <small>Nossa profissão, sua vida.</small>		Polícia Militar de Minas Gerais		Autorização de Desconto em Folha de Pagamento MENSALIDADE-CONTRIBUIÇÃO-CONVÊNIOS(PRODUTOS/SERVIÇOS)		
DADOS DO MILITAR / SERVIDOR						
Nome					<input type="checkbox"/> Militar/Servidor Ativo	
Matrícula			CPF		<input type="checkbox"/> Militar/Servidor Inativo	
Logradouro				Número/Complemento		CEP
Bairro/Distrito			Município		UF	Telefone
Unidade de Origem/Exercício (OPM)				Posto/Graduação/Cargo		
<p>Pelo presente, autorizo a Polícia Militar de Minas Gerais 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></p> <p style="text-align: center;">Consignatário (Razão Social e Sigla)</p>						
Local		Data		Assinatura do Militar/Servidor		
UNIDADE DE ORIGEM/EXERCÍCIO						
Declaramos que os dados acima estão de acordo com os registros nesta Unidade de Pessoal. (Identificar Unidade de Pessoal: carimbo e Responsável: Nome, Matrícula, Função, Assinatura)				O U		
Local		Data				
DADOS DA CONTRIBUIÇÃO/PRODUTOS/SERVIÇOS						
Descrição do Desconto	Base de Cálculo	Valor Total ou (%)	Qtde. Parcelas	Valor Parcela	Mês/Ano Início Desconto	Mês/Ano Final Desconto
Mensalidade	*****	*****	*****			*****
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
DADOS DO CONSIGNATÁRIO						
Sigla: AOPMBM		CNPJ: 035755240001-07			Código do Credenciamento: 178	
Logradouro: Rua: Oeste, 89				Número/Complemento		CEP: 30411-107
Bairro/Distrito: Prado			Município: Belo Horizonte		UF: MG	Telefone: 31 2555-6444
Atendente: Nome, CPF, Assinatura				Responsável (Membro Diretoria /Procurador): Nome, CPF, Assinatura		
Local: Belo Horizonte		Data		Local: Belo Horizonte		Data
PMMG/DRH/CAP-SETOR DE CONSIGNAÇÃO						
Observação				Validação		