


ANEXO III - B DO DECRETO Nº 45.079/2009

		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 <input type="checkbox"/> Militar/Servidor Inativo		
Matrícula		CPF				
Logradouro			Número/Complemento		CEP	
Bairro/Distrito		Município		UF	Telefone	
Unidade de Origem/Exercício (OPM)				Posto/Graduação/Cargo		
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> Consignatário (Razão Social e Sigla)						
Local		Data		Assinatura do Militar/Servidor		
UNIDADE DE ORIGEM/EXERCÍCIO			O U	RECONHECIMENTO DE FIRMA		
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)						
Local		Data				
DADOS DA CONTRIBUIÇÃO/PRODUTOS/SERVIÇOS						
Descrição do Desconto		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: 035755240001-07			Código do Credenciamento: 178	
Logradouro: Rua: Oeste				Número/Complemento 89		CEP: 30411-107
Bairro/Distrito: Prado		Município: Belo Horizonte		UF MG	Telefone: 031-2555-6444	
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		