

**ANEXO III-C DO DECRETO N.º45.079, DE 2 DE ABRIL DE 2009**

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS		Autorização de Desconto em Folha de Pagamento				
DADOS DO MILITAR/SERVIDOR						
Nome:					<input type="checkbox"/> Militar Ativo	
Nº. BM		CPF			<input type="checkbox"/> Militar Inativo	
					<input type="checkbox"/> Ser. Civil Ativo o	
Logradouro				Nº/Complemento	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):						
.....						
Consignatário (Razão Social e Sigla)						
Local		Data		Assinatura do Militar/Servidor		
OBM			OU	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	Mês/Ano Final Desconto
DADOS DO CONSIGNATÁRIO						
Sigla		CNPJ			Cód.Credenciamento	
Logradouro				Nº/Complemento	CEP	
Bairro/Distrito		Município		UF	Tel.	
Atendente: Nome, CPF, Assinatura				Responsável (Membro Diretoria/Procurador): Nome, CPF, Assinatura		
Local		Data		Local		Data
CBMMG / DRH						
Observação				Validação		