


ANEXO III - B DO DECRETO Nº 45.079/2009

 <p>POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS <i>Nossa profissão, sua vida</i></p>	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 PM			CPF				
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) CLUBE DOS OFICIAIS DA PMMG - COPMMG</p> <p align="center">Consignatário (Razão Social e Sigla)</p>							
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	Mês/Ano Final Desconto
DADOS DO CONSIGNATÁRIO							
Sigla COPM		CNPJ 174714910001-51			Código do Credenciamento 171		
Logradouro RUA DIABASE				Número/Complemento 200	CEP 30410440		
Bairro/Distrito PRADO		Município BELO HORIZONTE		UF MG	Telefone 32902615		
Atendente: Nome, CPF, Assinatura			Responsável (Membro Diretoria /Procurador): Nome, CPF, Assinatura				
Local		Data	Local		Data		
PMMG/DRH/CAP-SETOR DE CONSIGNAÇÃO							
Observação			Validação				