ANEXO III-C DO DECRETO Nº 45.336/2010

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) MILITAR / SERVIDOR(A)

01 – NOME:			02 - ☐ Militar Ativo ☐ Militar Inativo ☐ Ser. Civil Ativo
03 - Nº. BM	04 – CPF:	05 - ÓBM:	
06 – LOGRADOURO:		07 – Nº / COMPLEM.:	08 – CEP:
09 – BAIRRO / DISTRITO:	10 – MUNICÍPIO:	11– UF:	12– TELEFONE:

13 – 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).

14 – LOCAL:	15 – DATA:	16 – ASSINATURA DO SERVIDOR / PENSIONISTA:

ÓBM		RECONHECIMENTO DE FIRMA
17 - Declaramos que os dados acima estão de acordo com os registros no RHBM (Sistema Informatizado de Recursos Humanos). (Identificar Responsável: Nome, Nº., Assinatura).	OU	20 -
18 - LOCAL: / 19 - DATA:		

DADOS DA CONSIGNAÇÃO

21 – Descrição da Consignação	22 - Valor Total ou (%)	23 - Qtde. Parcelas	24 - Valor Parcela	25 - Mês / Ano Início Desconto

DADOS DO CONSIGNATÁRIO

26 – SIGLA:	27 – CNPJ:		28 – CÓD. CREDENCTO. SEPLAG:
29 – LOGRADOURO:		30 - Nº / COMPLEM.	31 – CEP:
32 – BAIRRO / DISTRITO:	33 – MUNICÍPIO:	34 – UF:	35 – TELEFONE:

36 – ATENDENTE: Nome, CPF, Assinatura.		39 – RESPONSÁVEL (MEMBRO DIRETORIA/PROCURADOR): Nome, CPF, Assinatura.	
37 – LOCAL:	38 – DATA:	40 – LOCAL:	41 – DATA:

CBMMG/DRH

42 – OBSERVAÇÃO:	43 – MOTIVO DA EXCLUSÃO:	44 – VALIDAÇÃO: