ANEXO V-A DO DECRETO Nº 45.548/2011

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
SUPERINTENDÊNCIA CENTRAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A) / PENSIONISTA / BOLSISTA

01 – NOME:			**02 – MASP:**
03 – CPF:	**04 - ÓRGÃO DE ORIGEM / EXERCÍCIO:**		
05 – LOGRADOURO:		**06 – Nº / COMPLEM.:**	**07 – CEP:**
08 – BAIRRO / DISTRITO:	**09 – MUNICÍPIO:**	**10 – UF:**	**11 – TELEFONE:**

12 – **Pelo presente, solicito a EXCLUSÃO do(s) desconto(s) abaixo descrito(s) da minha folha de pagamento.**

13 – LOCAL:	**14 – DATA:**	**15 – ASSINATURA DO SERVIDOR / PENSIONISTA:**

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO

16 - CONSIGNATÁRIO	17 - DESCRIÇÃO DO DESCONTO	18 - VALOR MENSAL
COOPSEF		

RECEBIMENTO DA SOLICITAÇÃO

19 -

☐ VIA CONSIGNATÁRIO _____
IDENTIFICAÇÃO CONSIGNATÁRIO

☐ VIA ÓRGÃO/REGIONAL_____
IDENTIFICAÇÃO ÓRGÃO/REGIONAL

Encaminhar diretamente ao consignatário informado no campo 16. Relação de endereços dos consignatários disponível em:

<http://www.planejamento.mg.gov.br/servidor/consignacao/arquivos/endereco_consig.pdf>

20 - RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NOME, CPF, RUBRICA)

21 – LOCAL:	**22 – DATA:**

CÓD.13.04.03 – SEPLAG / SCAP / DCPPP / CONSIGNAÇÃO **VIA ÚNICA: CONSIGNATÁRIO**

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
SUPERINTENDÊNCIA CENTRAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE ENTREGA

23 – NOME:		**24 – MASP:**
25 – CONSIGNATÁRIO (PREENCHER CONFORME CAMPO 16)	26- DESCRIÇÃO DO DESCONTO (PREENCHER CONFORME CAMPO 17)	27- VALOR MENSAL (PREENCHER CONFORME CAMPO 18)

RECEBIMENTO DA SOLICITAÇÃO

28 – CONSIGNATÁRIO/RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: (Nome, CPF, Assinatura)	**31 – ÓRGÃO/REPARTIÇÃO PÚBLICA/RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: (Nome, MASP, Assinatura)**

29 - LOCAL:	**30 - DATA:**	**32 - LOCAL:**	**33 - DATA:**

CÓD.13.04.03 – SEPLAG / SCAP / DCPPP / CONSIGNAÇÃO **VIA ÚNICA: SERVIDOR/PENSIONISTA/BOLSISTA**