


**ANEXO II-E DO DECRETO N.º45.336, DE 25 DE MARÇO DE 2010**

 <p><b>DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS</b></p>		<p align="center"><b>Autorização de Desconto em Folha de Pagamento EMPRÉSTIMO FINANCEIRO PESSOAL</b></p>					
<b>DADOS SERVIDOR/PENSIONISTA</b>							
Nome						<input type="checkbox"/> Servidor Ativo <input type="checkbox"/> Servidor Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista	
MASP		MADEP		CPF			
Logradouro				Nº/Complem.		CEP	
Bairro/Distrito		Município			UF	Tel.	
Órgão de Origem/Exercício				Cargo			
<p><b>Pelo presente, autorizo a Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais a efetuar o(s) desconto(s) abaixo, em minha folha de pagamento, a favor do (a) _____</b></p> <p align="center">Consignatário (Razão Social e Sigla)</p>							
Local		Data		Assinatura do Servidor/Pensionista			
<b>ÓRGÃO DE ORIGEM/EXERCÍCIO</b>				<b>RECONHECIMENTO DE FIRMA</b>			
Declaramos que os dados acima estão de acordo com os registros no Sistema de Administração de Pessoal/SISAP. (Identificar Órgão/Regional, Unidade de Pessoal e Responsável: Nome, MASP, Assinatura)				<b>O U</b>			
<b>DADOS DO EMPRÉSTIMO PESSOAL</b>							
Valor Total Solicitado	Valor Total Financiado	Valor Líquido Liberado	Juro Mensal (%)	Qtde. Parcelas	Valor Parcela	Mês/Ano Início Desconto	Mês/Ano Final Desconto
<b>DADOS DO CONSIGNATÁRIO</b>							
Sigla		CNPJ			Cód. Credenciamento		
Logradouro				Nº. Complem.		CEP	
Bairro/Distrito		Município			UF	Tel.	
Atendente: Nome, CPF, Assinatura				Responsável (Membro Diretoria/Procurador): Nome, CPF, Assinatura			
Local		Data		Local		Data	
<b>SPGF/DRH/SETOR DE CONSIGNAÇÃO</b>							
Observação				Validação			