


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

 <p>DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS</p>		<p align="center">Autorização de Desconto em Folha de Pagamento</p>					
DADOS SERVIDOR/PENSIONISTA							
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>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): _____</p> <p align="center">Consignatário (Razão Social/Sigla)</p>							
Local		Data	Assinatura do Servidor/Pensionista				
ÓRGÃO DE ORIGEM/EXERCÍCIO			RECONHECIMENTO DE FIRMA				
Declaramos que os dados acima estão de acordo com os registros na esta Unidade de Pessoal/SISAP. (Identificar Unidade de Pessoal e Responsável: Nome, MASP, Assinatura)			O U				
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/Complem.		CEP	
Bairro/Distrito		Município			UF	Tel.	
Atendente: Nome, CPF, Assinatura				Responsável (Membro Diretoria/Procurador) Nome, CPF, Assinatura			
Local		Data	Local			Data	
SPGF/DRH/SETOR DE CONSIGNAÇÃO							
Observação				Validação			