


 **Obs.: Preencher apenas as linhas com a indicação da seta.**

		GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS		AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO (Consignações Diversas)	
I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG					
01 - NOME:			02 - Nº PROCESSO		03 - CPF:
II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO					
04 - NOME			05 - MATRÍCULA:		06 - CPF:
07 - CONSIGNADO: <input checked="" type="checkbox"/> Servidor Ativo / Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista IPSEMG / IPSM <input type="checkbox"/> Bolsista (Lei 15.790/2005) <input type="checkbox"/> Pessoal Contratado (Lei 18.185/2009)			08 - CONSIGNANTE: <input checked="" type="checkbox"/> SEPLAG <input type="checkbox"/> IPSEMG <input type="checkbox"/> IPSM <input type="checkbox"/> CBMMG <input type="checkbox"/> PMMG <input type="checkbox"/> DPMG		
09 - LOGRADOURO:			10 - Nº / COMPLEM.:		11 - CEP:
12 - BAIRRO / DISTRITO:		13 - MUNICÍPIO:		14 - UF: MG	15 - TEL. (DDD):
III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO					
16 - SIGLA: SINDEP/MG		17 - CNPJ: 15.021.365.0001-70		18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG: 265	
19 - LOGRADOURO: RUA ALEM PARAIBA			20 - Nº / COMPLEM. 891		21 - CEP: 31210-120
22 - BAIRRO / DISTRITO: Bonfim		23 - MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE		24 - UF: MG	25 - TEL. (DDD): 31-3566-3182
IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO					
26 - Descrição		27 - Valor Total ou (%)	28 - Qtde. Parcelas	29 - Valor Parcela	30 - Mês / Ano Início Desconto
001 - Mensalidade Entidade Sindical		1%			
31 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor do (a) <u>SINDICATO DOS ESCRIVÃES DE POLÍCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS – SINDEP/MG.</u>					
Consignatário (Razão Social e Sigla).					
32 - LOCAL:		33 - DATA:	34 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:		
V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)			VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado) Obrigatório, independente da condição do item V.		
35 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)			36 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)		
37 - LOCAL		38 - DATA	39 - LOCAL		40 - DATA