

## **AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO FOLHA DE PAGAMENTO**

### **MENSALIDADE**

( ) Inclusão

( ) Exclusão

Nome do Servidor

Registro Funcional

Valor R\$

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura Fenalegis