

Carlos Barbosa, 27 de Junho de 2018.

Para a
Associação Veranense de Assistência em Saúde
Nesta,

SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO EMPREGADO AO EMPREGADOR

Solicito, conforme disposto no inciso I, art. 3º da Lei 10.820, para fins de contratação de operação de Empréstimos, Financiamentos e/ou Arrendamento Mercantil junto a Cooperativa de Crédito de Livre Admissão de Associados Carlos Barbosa - Sicredi, que seja preenchido o formulário anexo:



Funcionário: PATRICIA LOPES MICHEL

Matrícula: 408

INFORMAÇÕES E AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE OPERAÇÕES DE EMPRÉSTIMOS, FINANCIAMENTOS E/OU ARRENDAMENTO MERCANTIL MEDIANTE CONSIGNAÇÃO DO VALOR DAS PESTAÇÕES/OPERAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Informamos, conforme disposto na Lei 10.820 de 17/12/03:

Nome do empregado: PATRICIA LOPES MICHEL		Nº de Parcelas: 24
Data Admissão: 04/01/2016	Dia do Pagamento Mensal do Salário Quinto dia útil	
Total consignado em operações já existentes, incluindo, as consignações voluntárias: R\$ 0,00		

Enquadramento:

Limite do Desconto Consignação= R\$ 218,72	Limite do Desconto Consignação = (30% sobre Remuneração Disponível (-) somatório dos descontos consignados já autorizados – Art. 1º da Lei nº 10.820)
Limite Total das Consignações Voluntárias= R\$ 0,00	40% sobre a Remuneração Disponível (-) somatório dos descontos consignados já autorizados (-) somatório das consignações voluntárias.

OBS.: A empresa confirma a possibilidade de realização de desconto até o valor definido no Enquadramento do Limite do Desconto Consignado ou Limite Total do Desconto, o que for menor, conforme definido no Art. 5º, § 3º, inciso I do Decreto nº 4.840 de 17/09/2003.

Carlos Barbosa, 27 de Junho de 2018.

Associação Veranense
de Assistência em Saúde
CNPJ: 87.873.279/0001-04

Rogério Franklin da Silva – Diretor Geral