

FP: 9.8.7 - AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu,, portador da matrícula
, CPF, AUTORIZO por meio desta, a empresa
, CNPJ
, proceder os descontos de minhas verbas salariais o valor
de R\$),
referente à
Por ser verdade, firmo o presente.
Colaborador
Recife,/
Vias: 1 ^a via: Empresa. 2 ^a via: empregado.
Se menor assinatura e dados do responsável.

Revisão 00.