

FUNDO DE EMPRÉSTIMO SIMPLES II

INCLUSÃO/EXCLUSÃO

Dados do associado:

INCLUSÃO

MATRÍCULA:

NOME:

Solicito a minha INCLUSÃO no Fundo de Empréstimo Simples II e para tanto autorizo à CABEFE descontar o percentual de 1% (hum por cento) do meu salário bruto, o qual terei direito a receber no ato do desligamento do Fundo II, seja de forma espontânea ou por rescisão do contrato de trabalho com a EMATER-MG ou CABEFE. Estou ciente que desse valor será descontado saldo devedor de empréstimo ativo.

Declaro ter conhecimento do Regulamento que rege o referido Fundo de Empréstimo II e que minha inclusão ocorrerá na folha do mês subsequente a minha solicitação.

Local e data:

Assinatura do Associado:

EXCLUSÃO

MATRÍCULA:

NOME:

Solicito a minha EXCLUSÃO do Fundo de Empréstimo Simples II na presente data.

Declaro que estou ciente que o desligamento ocorrerá a partir da folha de pagamento da EMATER-MG ou CABEFE no mês subsequente a minha solicitação e que a devolução do saldo credor a que tenho direito ocorrerá de acordo com o Regulamento que rege o referido Fundo de Empréstimo II.

Local e data:

Assinatura do Associado:

Obs.: Preencher de forma legível, somente uma das partes solicitada e encaminhar esta folha para CABEFE.