



05/2019

FUNDO DE EMPRÉSTIMO SIMPLES II

INCLUSÃO/EXCLUSÃO

Dados do Associado:

Matrícula		Nome:		CPF:	
-----------	--	-------	--	------	--

USO EXCLUSIVO PARA PEDIDO DE INCLUSÃO

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

USO EXCLUSIVO PARA PEDIDO DE EXCLUSÃO

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 CAFEFE no mês subsequente a minha solicitação e que a devolução do saldo a que tenho direito ocorrerá de acordo com o Regulamento que rege o referido Fundo de Empréstimo II.

Dados Bancários:

Banco:		Agência:		Conta Corrente:	
--------	--	----------	--	-----------------	--

Local e Data:	
Assinatura do Associado:	

Obs.: Preencher de forma legível, somente a opção desejada, assinar e encaminhar para a CAFEFE o referido formulário.