



AUTORIZAÇÃO

Vitória da Conquista, ____/____/____

Secretaria Municipal de Administração
Att.: Eliabe Gouveia de Deus

Prezado(a) Senhor (a),

Pelo presente, autorizo o município de Vitória da Conquista a efetuar o desconto de 1% (um por cento) da minha remuneração, em favor do SIMMP/VC, em folha, fazendo o depósito na conta da entidade mencionada.

Matrícula _____ Lote _____

Nome _____

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome:	
RG:	CPF:
Matrícula:	Lote:
Data de Nascimento:	Estado Civil:
Endereço:	
Telefone:	E-mail:
Formação:	Função:
Data de Admissão:	Escola onde está lotado(a):
<div><div>Vitória da Conquista ____/____/____</div><div>Assinatura</div></div>	