



AUTORIZAÇÃO

Vitória da Conquista, ____/____/____

Secretaria Municipal de Administração

Att.: Paulo Williams Rocha

Prezado Senhor,


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 style="text-align: right; margin-top: 100px;">  </div>	
Vitória da Conquista ____/____/____	Assinatura