

Razão Social Órgão / Empregador		
Nome do Empregado / Servidor Público		
Matrícula Nº	CPF Nº	RG Nº
Salário Bruto (R\$)	Salário Líquido (R\$)	Outros Empréstimos Consignados (R\$)
Margem Consignável Disponível	Valor da Prestação (R\$)	Quantidade de Parcelas
Periodicidade das Parcelas MENSAL	Data de Pagamento da 1ª Parcela / /	Data de Pagamento da Última Parcela / /

Comprometimento de Verbas Rescisórias para Amortização da Dívida (Limitado a 30%)

Para Uso Exclusivo do Banco	
Total de Descontos Compulsórios (R\$)	Total de Descontos Facultativos (R\$)

Termo de Autorização do Empregado / Servidor

Autorizo e solicito, em caráter irrevogável e irretratável, ao meu empregador, acima identificado, a efetivação dos descontos em minha folha de pagamento, pelos valores, na periodicidade e durante o prazo e condições acima discriminados. Esclareço que referida autorização é condição de pagamento de empréstimo que realizei com o Banco Bradesco Financiamentos S.A

Os descontos deverão ocorrer na periodicidade acima estabelecida e deverão ser repassados diretamente ao Banco Bradesco Financiamentos S.A. a título de pagamento das parcelas do empréstimo realizado.

Autorizo ainda, em caráter irrevogável e irretratável, a utilização de até 30% das minhas Verbas Rescisórias para amortização do empréstimo ora contraído com o Banco Bradesco Financiamentos S.A. conforme previsto nas normas em vigor.

_____, _____ de _____ de _____.

Empregado / Servidor Público

Termo de Responsabilidade do Órgão Empregador

Nos termos das normas em vigor que regem o assunto, formulários a presente para assumir integralmente a solicitação de desconto em folha de pagamento do empregado/servidor supra identificado, esclarecendo que a partir da presente data as parcelas do empréstimo celebrado serão averbadas em folha de pagamento e os valores descontados repassados diretamente ao Banco Bradesco Financiamentos S.A, até o 5º dia útil após a data de pagamento da remuneração mensal do referido funcionário.

Assinatura dos Representantes Autorizados com carimbo
identificador:

Carimbo do CNPJ/MF Empregador

Órgão/Empregador

Razão Social:

CNPJ:

Identificação dos Representantes Legais

Nome:

CPF nº:

Nome:

CPF nº: