



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE
PAGAMENTO (Consignações Diversas)

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG

| | | |
|------------|------------------|-----------|
| 01 - NOME: | 02 - Nº PROCESSO | 03 - CPF: |
|------------|------------------|-----------|

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO

| | | |
|-----------|-----------------|-----------|
| 04 - NOME | 05 - MATRÍCULA: | 06 - CPF: |
|-----------|-----------------|-----------|

| | |
|---|--|
| 07 - CONSIGNADO: <input type="checkbox"/> Servidor Ativo / Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista IPSEMG / IPSM <input type="checkbox"/> Bolsista (Lei 15.790/2005) <input type="checkbox"/> Pessoal Contratado (Lei 18.185/2009) | 08 - CONSIGNANTE: <input type="checkbox"/> SEPLAG <input type="checkbox"/> IPSEMG <input type="checkbox"/> IPSM <input type="checkbox"/> CBMMG <input type="checkbox"/> PMMG <input type="checkbox"/> DPMG |
|---|--|

| | | |
|------------------|---------------------|-----------|
| 09 - LOGRADOURO: | 10 - Nº / COMPLEM.: | 11 - CEP: |
|------------------|---------------------|-----------|

| | | | |
|-------------------------|-----------------|----------|------------------|
| 12 - BAIRRO / DISTRITO: | 13 - MUNICÍPIO: | 14 - UF: | 15 - TEL. (DDD): |
|-------------------------|-----------------|----------|------------------|

III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO

| | | |
|----------------------------|---|---|
| 16 - SIGLA: CUME | 17 - CNPJ: 12.875.861/0001-00 | 18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG: 252 |
|----------------------------|---|---|

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------|
| 19 - LOGRADOURO: RUARITÁPOLIS | 20 - Nº / COMPLEM. 190 A | 21 - CEP: 31510-340 |
|---|------------------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---|
| 22 - BAIRRO / DISTRITO: CANDELÁRIA | 23 - MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE | 24 - UF: MINAS GERAIS | 25 - TEL. (DDD): (31) 2516-6118 |
|--|--|---------------------------------|---|

IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

| 26 - Descrição | 27 - Valor Total ou (%) | 28 - Qtde. Parcelas | 29 - Valor Parcela | 30 - Mês / Ano Início Desconto |
|----------------|-------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

31 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor do (a) ASSOCIAÇÃO CENTRAL ÚNICA DOS MILITARES ESTADUAIS DE MINAS GERAIS – CUME.

Consignatário (Razão Social e Sigla).

| | | |
|-------------|------------|--------------------------------|
| 32 - LOCAL: | 33 - DATA: | 34 - ASSINATURA DO CONSIGNADO: |
|-------------|------------|--------------------------------|

V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS
DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado)
Obrigatório, independente da condição do item V.

| | |
|---|---|
| 35 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura) | 36 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura) WESLEY DA SILVA SOARES– CPF: 677.331.406-25 |
|---|---|

| | | | |
|------------|-----------|------------|-----------|
| 37 - LOCAL | 38 - DATA | 39 - LOCAL | 40 - DATA |
|------------|-----------|------------|-----------|