

Autorização para Desconto em Folha de Pagamento

Eu, _____, Brasileiro, Casado, Analista, inscrito no CPF sob o nº _____ e portador da CTPS nº _____ e série _____-SP, autorizo a empresa (nome da empresa), estabelecida a (endereço)., a descontar mensalmente e por tempo indeterminado, dos meus vencimentos, as importâncias relativas aos itens assinalados abaixo:

- () Assistência Médica
- () Assistência Odontológica
- () Ligações telefônicas
- () farmácia
- () seguro de vida
- () Contribuição Sindical
- () Vale Alimentação
- () Refeição
- () Vale Transporte
- () Vale Combustível
- () Empréstimo Pessoal
- () Compra de Celulares ou aparelhos de Informática
- () Grêmio/Despesas com Lazer
- () outros _____

Assim, firmo a presente para que produza os seus efeitos legais.

São Paulo, __ de _____ de 2012.

Funcionário