**AUTORIZAÇÃO DE DESCONTOS**

Nome da Empresa:

Nome Declarante:

Carteira de Trabalho:

Em atendimento ao disposto no Art. 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, venho por meio desta autorizar o desconto em folha de pagamento dos valores referentes à:

1 – ADIANTAMENTOS SALARAIS

2 – CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA / ASSISTENCIAL / REVERSÃO SALARIAL – SINDICAIS

3 – CONVÊNIO EM FARMÁCIAS

4 – CONVÊNIO EM SUPERMERCADOS

5 – CONVÊNIO EM POSTOS DE COMBUSTÍVEIS

6 – CONVÊNIO MÉDICO

7 – SEGURO DE VIDA

8 – VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO

9 – VALE TRANSPORTE

10 – TELEFONEMAS PARTICULARES

11 – DESCONTOS DIVERSOS

Toledo PR, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionário