##### CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO

## AVERBAÇÃO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1- CONSIGNATÁRIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **NOME : SINDIFICO – *Sindicato dos Servidores Integrantes das Carreiras de Planejamento e Orçamento, Finanças e Controle do Distrito Federal.***  **ENDEREÇO : *SBN QD. 02 BL. J Ed. Engº. Paulo Maurício 7º Andar Salas 705/706 Brasília-DF – CEP : 70040-905*** CGC : 26.410.902/0001-90 TELEFONE : 3328-9547 TELEFAX : 3328-7094CONTA CORRENTE : 600.882-1 AGÊNCIA : 059 SRTV SUL BANCO: BRB **NATUREZA DA DESPESA: SEGURO ASSOCIAÇÃO DE CLASSE**  **COOPERATIVA**  **OUTROS ESPECIFICAR : SINDICATO DE CLASSE**  **FORMA DE DESCONTO : VALOR EM PERCENTUAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **VENCIMENTO**  **GRATIFICAÇÃO** |

\_\_\_\_\_\_\_\_**2 – CONSIGNANTE\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| NOME : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PADRÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOTAÇÃO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ END. FUNCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  END. ELETRÔNICO (E-MAIL) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ END. RESIDENCIAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DT NASC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Declaro por este instrumento, nos termos do Artigo 31 do SINDIFICO, minha adesão ao SINDIFICO, assumindo por este ato o compromisso de cumprir fielmente seus Estatutos e demais normas internas e obrigações sociais, e ainda, declaro estar de acordo com o desconto do valor acima informado.  **CADASTRADO** NO SINDIFICO EM \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3 – ORGÃO SETORIAL\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| O VALOR ACIMA FOI AVERBADO E SERÁ DESCONTADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O VALOR ACIMA NÃO PODERÁ SER AVERBADO POIS, A MARGEM CONSIGNÁVEL ESTÁ TOTALMENTE COMPROMETIDA  RESTITUA-SE CONSIGNATÁRIA PARA CONHECIMENTO.  RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CADASTRADO** NO SINDIFICO EM \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |