



Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

ANEXO III

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

EU, _____,
PORTADOR(A) DO RG Nº
_____, DEVIDAMENTE
INSCRITO(A) NO CPF/MF SOB O Nº
_____, **AUTORIZO** O
DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO
PERCENTUAL DE 6% REFERENTE AO AUXÍLIO-
TRANSPORTE.

BERTIOGA, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA