



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO - ASSERMUTO

AUTORIZAÇÃO

Pelo presente, autorizo a Prefeitura do Município de Toledo a descontar do meu vencimento em folha de pagamento, a importância de 45% de uma URT mensalmente a título de contribuição com a Associação dos Servidores Municipais de Toledo – ASSERMUTO.

Ciente de que, caso queira efetuar o desligamento, devo dirigir-me à secretaria da Associação para requerer o cancelamento da contribuição. Declaro ainda, estar ciente que terei direito aos descontos nas empresas conveniadas com a ASSERMUTO somente enquanto for associada (o) a mesma.

Toledo, _____ de _____ de _____

Assinatura _____

Nome legível: _____

Data de nascimento: _____

Dependentes (cônjuge, filhos até 24 anos):

Data de nascimento:

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____

Telefone residencial: _____

Telefone celular: _____

E-mail: _____

Local de trabalho: _____