



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE  
PAGAMENTO (Consignações Diversas)

## I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG

01 - NOME:

02 - Nº PROCESSO

03 - CPF:

## II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO

04 - NOME

x

05 - MATRÍCULA:

06 - CPF:

07 - CONSIGNADO:

 Servidor Ativo / Inativo Pensionista IPSEMG / IPSM Bolsista (Lei 15.790/2005) Pessoal Contratado (Lei 18.185/2009)

08 - CONSIGNANTE:

 SEPLAG IPSEMG IPSM CBMMG PMMG DPMG

09 - LOGRADOURO:

10 - Nº / COMPLEM.:

11 - CEP:

12 - BAIRRO / DISTRITO:

13 - MUNICÍPIO:

14 - UF:

15 - TEL. (DDD):

## III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO

16 - SIGLA:

ADEPOL-MG

17 - CNPJ:

17.511.528/0001-28

18 - CÓD. CREDENCTO.  
SEPLAG:

035

19 - LOGRADOURO:

AV. DO CONTORNO

20 - Nº / COMPLEM.

4099

21 - CEP:

30110-021

22 - BAIRRO / DISTRITO:

SÃO LUCAS

23 - MUNICÍPIO:

BELO HORIZONTE

24 - UF:

MG

25 - TEL. (DDD):

(31) 3228-3333

## IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

26 - Descrição	27 - Valor Total ou (%)	28 - Qtde. Parcelas	29 - Valor Parcela	30 - Mês / Ano Início Desconto
MENSALIDADE	R\$ 149,32		R\$ 149,32	

31 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor do (a) ASSOCIAÇÃO DOS DELEGADOS DA POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS .

Consignatário (Razão Social e Sigla).

32 - LOCAL:

33 - DATA:

34 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:

V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS  
DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado)  
Obrigatório, independente da condição do item V.

35 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)

36 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)

37 - LOCAL

38 - DATA

39 - LOCAL

40 - DATA