

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente termo, **AUTORIZO** ao _____ (nome do setor/departamento) do(a) _____ (nome da empresa) a efetuar diretamente na minha folha de pagamento, o desconto da contribuição mensal equivalente a _____ (valor ou percentual numérico a ser descontado e por extenso) dos vencimentos e gratificações coletivas concedidas pela(o) _____ (nome da empresa), objetivando o seu respectivo pagamento em favor da Associação dos Funcionários do BNDES – AFBNDES, conforme parágrafo 1º do art. 38 do seu Estatuto Social. Tal desconto deve ser efetuado a partir desta data e por prazo indeterminado.

Estou ciente de que, na hipótese de cancelamento deste desconto, deverei efetuar o respectivo pedido por escrito junto a AFBNDES.

Rio de Janeiro, ___ / ___ / _____.

Assinatura

Nome completo em letra de forma

Matrícula na empresa

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente termo, **AUTORIZO** ao _____ (nome do setor/departamento) do(a) _____ (nome da empresa) a efetuar diretamente na minha folha de pagamento, o desconto da contribuição mensal equivalente a _____ (valor ou percentual numérico a ser descontado e por extenso) dos vencimentos e gratificações coletivas concedidas pela(o) _____ (nome da empresa), objetivando o seu respectivo pagamento em favor da Associação dos Funcionários do BNDES – AFBNDES, conforme parágrafo 1º do art. 38 do seu Estatuto Social. Tal desconto deve ser efetuado a partir desta data e por prazo indeterminado.

Estou ciente de que, na hipótese de cancelamento deste desconto, deverei efetuar o respectivo pedido por escrito junto a AFBNDES.

Rio de Janeiro, ___ / ___ / _____.

Assinatura

Nome completo em letra de forma

Matrícula na empresa