



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE
PAGAMENTO (Empréstimo Financeiro Pessoal)

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

01 - NOME:

02 - Nº PROCESSO:

03 - CPF:

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO

04 - NOME:

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:

17 - CNPJ:

18 - CÓD. CREDENCTO.
SEPLAG:

19 - LOGRADOURO:

20 - Nº / COMPLEM.:

21 - CEP:

22 - BAIRRO / DISTRITO:

23 - MUNICÍPIO:

24 - UF:

25 - TEL. (DDD):

IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

26 - Número de
Contrato27 - Valor Total
Solicitado28 - Valor Total
Financiado29 - Valor Líquido
Pago30 - Juro
Mensal
(%)31 - Qtde.
Parcelas32 - Valor
Parcela33 - Mês/Ano
Início/Desconto

34 - 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) _____

Consignatário (Razão Social e Sigla).

35 - LOCAL:

36 - DATA:

37 - 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.

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

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

40 - LOCAL

41 - DATA

42 - LOCAL

43 - DATA