



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo _____ presente _____ instrumento,
eu _____, inscrito(a) no CPF sob
o nº _____ e no Matrícula nº _____, autorizo a
_____, a efetuar o desconto
em meu salário através da folha de pagamento, do valor
correspondente a antecipação de salário, despesas decorrentes de
compras no comercio local do município através do cartão de antecipação
salarial ICACARD.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura