

REQUERIMENTO

**EXCLUSÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO - UNICLUBE**

EU, \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA Nº \_\_\_\_\_ SERVIDOR(A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GURUPI, LOTADO(A)  
NA \_\_\_\_\_

RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NESTA CIDADE, VENHO RESPEITOSAMENTE À PRESENÇA DE VOSSA SENHORIA, SOLICITAR QUE SE DIGNE A DETERMINAR A **EXCLUSÃO** DO DESCONTO A FAVOR DO UNICLUBE EM MEU PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ASSOCIADO(A)

CPF: \_\_\_\_\_

GURUPI-TO, \_\_\_\_\_