

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, _____