POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DE CONSIGNATÁRIAS EM FOLHA DE PAGAMENTO PM

DADOS DA CONSIGNATÁRIA

0 | 9 | 7 | 1 | 3 | 4 | 2	ASSOCIAÇÃO CAMPEC POR FALECIMENTO - ACPF

DADOS DO ASSOCIADO

RE / DC	POSTO/GRAD	NOME

AUTORIZO IMPLANTAR E/OU ALTERAR AS CONSIGNAÇÕES SOB O CÓDIGO ACIMA EM FOLHA DE PAGAMENTO PM

ASSINATURA DO ASSOCIADO	ASSINATURA DA CONSIGNATÁRIA

CDP11-03

GILBERTO ANTONIO VILLAS BÔAS
PRESIDENTE

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO – FORMULÁRIO CDP11-03

DADOS DA CONSIGNATÁRIA:

Código da Consignatária: deverá ser preenchida com o código da consignatária. Ex.: 097120 - DC: Dígito Conferidor Ex.: 8.
Nome da Consignatária: deverá ser preenchido com o nome e abreviatura constantes do contrato de consignação junto a PMESP.
Ex.: Associação dos Policiais Militares Deficientes Físicos do Estado de São Paulo – APMDFESP.

DADOS DO ASSOCIADO:

RE: preencher da direita para a esquerda com o RE (Registro Estatístico) do PM associado.
DC: preencher com o dígito do RE (Registro Estatístico) do PM associado.
POSTO/GRAD: preencher com a sigla correspondente ao Posto (para Oficiais) ou Graduação (para Praças). Ex.: 1º Ten PM (1º Tenente PM) ou 1º Sgt PM (1º Sargento PM).
NOME: preencher com o nome do Oficial ou Praça associado, em letra de forma.

ASSINATURA DO ASSOCIADO:

DATA: preencher com a data de assinatura do formulário no formato DDMMAA. Ex.: 01/01/96.
(A): preencher com a chancela da empresa consignante e assinatura (manuscrita) do representante da entidade.

ATENÇÃO:

a. Preencher por completo e sem rasuras.
b. Não é permitido o uso de chancela (carimbo) com assinatura do representante da consignatária já impressa.