

## **AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO CONVENIO**

**Nome:** \_\_\_\_\_,

**RG:** \_\_\_\_\_, empregado de.

**Razão Social / Nome:** \_\_\_\_\_,

**CNPJ/CEI:** \_\_\_\_\_, através desse documento, autorizo a descontar mensalmente em minha remuneração o CONVENIO com \_\_\_\_\_.

Por ser verdade firmo o presente documento.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Empregado