



Autorização de Consignação em Folha de Pagamento

Eu _____,
cargo _____, órgão de origem _____, _____ Região,
pasta/matricula n.º _____, CPF _____,
venho, respeitosamente, requerer minha filiação junto à Associação Nacional dos Servidores do Judiciário Federal e Estadual e do Ministério Público da União e dos Estados – ANSERJUFE, por prazo indeterminado, autorizando que o valor de R\$ _____ (_____), referente à mensalidade, seja consignado em minha folha de pagamento.

Declaro estar ciente e de acordo de que o valor acima poderá ser alterado por deliberação em Assembleia Geral, não sendo necessária nova autorização.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

_____, _____, _____ de _____ de 20____.
(Cidade) (UF)

Assinatura do Associado

(Os campos abaixo são de preenchimento da Associação)

Defiro.

Encaminhe-se ao órgão Consignante.

_____, _____, _____ de _____ de 20____.
(Cidade) (UF)

***OBS: Todos os campos são de preenchimento obrigatório**