

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, _____ Matrícula
_____ Equipe _____ autorizo a ASFUG –
ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS DA UNIMED GOIÂNIA a descontar em
minha folha de pagamento referente ao mês de dezembro de 2017, o valor
de R\$ 20,00 referente a inscrição no TORNEIO DE BOLICHE 2017, que será
realizado nos dias 25/11/2017 e 02/12/2017.

Por ser verdade assino o presente.

Assinatura

Goiânia, _____ de _____ 2017.