



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO DO MEIO AMBIENTE DE SANTA CATARINA

Autorização para desconto em folha

AUTORIZO a Gerência de Pessoas do Instituto do Meio Ambiente de Santa Catarina (IMA), a descontar R\$ 20,00 (vinte reais) mensais, sobre o meu vencimento em favor da Associação dos Servidores do IMA (ASSIMA) como mensalidade do Plano de Assistência Jurídica da ASSIMA.

Nome Completo: _____

Data: _____

Matrícula: _____

Setor de Trabalho: _____

Assinatura do Servidor