

Termo de Adesão e Autorização de Desconto

AMACA - FMAF

De acordo com o Regulamento da AMACA em vigor,
eu, _____,
portador do CPF _____, funcionário da empregadora
_____, matrícula funcional nº _____, solicito minha
inclusão no quadro de associados da AMACA - FMAF, autorizando esta Associação
descontar em folha de pagamento, mensalmente, o percentual de _____% sobre a
remuneração bruta, a título de contribuição, destinado à formação do fundo. Em
cumprimento ao disposto no art. 11 do Estatuto da AMACA, para os devidos fins,
informo a conta corrente nº _____, agência _____, do Banco _____.
Autorizo a EMPREGADORA a descontar mensalmente de minha folha de pagamento o
valor informado pela AMACA.

Data: ____/____/____.

Ass : _____