

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo a Prefeitura Municipal de Uberlândia a efetuar o depósito referente ao meu pagamento mensal no Banco abaixo discriminado:

BANCO: 104 (Caixa Econômica Federal)

Nº AGENCIA: _____

Nº CONTA: _____

Nº CPF: _____

OPERAÇÃO:

() 3700 – CONTA ÚNICA

CARGO:

() EFETIVO

() COMISSIONADO

() CONTRATADO

Assinatura legível do servidor