



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO
DE CONSIGNATÁRIAS
EM FOLHA DE PAGAMENTO PM**

DADOS DA CONSIGNATÁRIA

CÓD. DA CONSIGNATÁRIA

DC

DADOS DO ASSOCIADO

RE

DC

POSTO/GRAD

AUTORIZO IMPLANTAR E/OU ALTERAR AS CONSIGNAÇÕES SOB O CÓDIGO ACIMA EM FOLHA DE PAGAMENTO PM

ASSINATURA DO ASSOCIADO

DATA

ASSINATURA DA CONSIGNATÁRIA

DATA

(A)

CDP11-03

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO - FORMULÁRIO CDP11-03

- DADOS DA CONSIGNATÁRIA:** **CÓDIGO DA CONSIGNATÁRIA:** deverá ser preenchido com o código da consignatária. Ex: 097120
DC: Dígito Conferidor Ex: 8.
NOME DA CONSIGNATÁRIA: deverá ser preenchido com o nome e abreviatura constantes do contrato de consignação junto à PMESP.
Ex: Associação dos Policiais Militares Deficientes Físicos do Estado de São Paulo - APMDFESP.
- DADOS DO ASSOCIADO:** **RE:** preencher da direita para a esquerda com o RE (Registro Estatístico) do PM associado.
DC: preencher com o dígito do RE (Registro Estatístico) do PM associado.
POSTO/GRAD: preencher com a **sigla** correspondente ao Posto (para Oficiais) ou Graduação (para Praças).
Ex: 1º Ten PM (1º Tenente PM) ou 1º Sgt PM (1º Sargento PM).
NOME: preencher com o nome do Oficial ou Praça associado, em letra de forma .
- ASSINATURA DO ASSOCIADO:** **DATA:** preencher com a data de assinatura do formulário no formato DDMMAA. **EX: 01/01/98.**
(A): assinatura do associado.
- ASSINATURA DA CONSIGNATÁRIA:** **DATA:** preencher com a data de assinatura do formulário no formato DDMMAA. **EX: 01/01/98.**
(A): preencher com a chancela da empresa consignante e assinatura (manuscrita) do representante da entidade.
- ATENÇÃO:**
- Preencher por completo e sem rasuras .
 - Não é permitido o uso de chancela (carimbo) com assinatura do representante da consignatária já impressa.