

Belo Horizonte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

À  
Caixa dos Empregados da Usiminas  
Belo Horizonte - MG

Ref.: Desconto de Mensalidade em Folha de Suplementação

Prezado Senhor:

Pela presente venho autorizar o desconto sobre a minha suplementação, da mensalidade a favor da ASSOCIAÇÃO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DA CAIXA DOS EMPREGADOS DA USIMINAS, a partir deste mês, pelo que, antecipadamente, agradeço.

Atenciosamente,

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Nº Benefício: \_\_\_\_\_