



**ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS  
MILITARES ESTADUAIS DO  
RIO GRANDE DO NORTE**



**Autorização para Desconto em Folha de Pagamento**

Eu, \_\_\_\_\_,  
militar estadual do Estado do Rio Grande do Norte, inscrito no CPF sob o nº.  
\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ /RN e  
matrícula nº. \_\_\_\_\_, residente e domiciliado  
à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
autorizo a Associação de Oficiais Militares do Rio Grande do Norte - ASSOFME a descontar  
mensalmente, em folha de pagamento, a importância de  
**R\$** \_\_\_\_\_, descrita na rubrica “771 -  
*Mensalidade*”, pelo período de 01(um) ano, podendo ser renovada automaticamente por igual  
período em caso de falta de manifestação deste associado.

Assim, firmo o presente para que produza os seus efeitos legais.

Natal-RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura