



Associação dos Servidores da **CORSAN** - **ASCORSAN**

Av. Júlio de Castilhos nº 51 - 8º andar - Centro - Porto Alegre - RS - CEP 90030-131

www.ascorsan.com.br / ascorsan@ascorsan.com.br

Fone: 51 3275-8088

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome do sócio: _____

Endereço residencial: _____

Telefone residencial: () _____ - _____ Telefone comercial: () _____ - _____ Celular: () _____ - _____

Número US: _____ Nome da US: _____ Matrícula: _____

Formas de Parcelas:

até R\$50,00 = 1 parcela.

acima de R\$50,00 até R\$100,00 = 2 Parcelas

acima de R\$100,00 até R\$200,00 = 3 Parcelas

acima de R\$200,00 até R\$400,00 = 4 Parcelas

acima de R\$400,00 até R\$600,00 = 5 Parcelas

acima de R\$600,00 = 6 Parcelas

| Item | Código | Especificação | Quantidade | Valor |
|------|--------|---------------|-------------|-------|
| 1 | | | | R\$ |
| 2 | | | | R\$ |
| 3 | | | | R\$ |
| 4 | | | | R\$ |
| 5 | | | | R\$ |
| 6 | | | | R\$ |
| 7 | | | | R\$ |
| 8 | | | | R\$ |
| | | | Valor Total | R\$ |

Observação: Desconto em folha somente para sócios sem débitos atrasados.
Enviar cópia do último contra-cheque junto com este documento.

ASSINATURA DO SÓCIO

CONSELHEIRO DE NÚCLEO

DATA ____/____/____