



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, _____,

portador(a) do CPF nº _____, matrícula Petros nº _____, Código do benefício nº _____, autorizo a **Fundação Petrobras de Seguridade Social – PETROS** descontar mensalmente dos meus vencimentos e por tempo indeterminado, o valor (ou percentual) de **R\$ 79,00(setenta e nove reais)**, a incidir sobre o Benefício Petros e/ou Benefício INSS, referentes aos itens abaixo discriminados, assinalados com um “X”.

Mensalidade de associado (CEPE-NATAL)

Declaro que assino de livre e espontânea vontade a presente autorização, para que produza os seus efeitos jurídicos.

Parnamirim, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ASSISTIDO E/OU APOSENTADO/PENSIONISTA



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, _____,

portador(a) do CPF nº _____, matrícula Petros nº _____, Código do benefício nº _____, autorizo a **Fundação Petrobras de Seguridade Social – PETROS** descontar mensalmente dos meus vencimentos e por tempo indeterminado, o valor (ou percentual) de **R\$ 105,00 (cento e cinco reais)**, a incidir sobre o Benefício Petros e/ou Benefício INSS, referentes aos itens abaixo discriminados, assinalados com um “X”.

Mensalidade/anuidade de associado (CEPE-ATPN)

Declaro que assino de livre e espontânea vontade a presente autorização, para que produza os seus efeitos jurídicos.

Parnamirim, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ASSISTIDO E/OU APOSENTADO/PENSIONISTA

