

Ativo Veterano Pensionistas

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome		RE ou Matrícula Pensionista	Posto/Graduação
CPF	OPM		Data de Nascimento ____/____/____
Cidade onde reside	E-mail		Telefone ou celular (____) _____ - _____



Solidariedade
É o que nos move!

CONTRIBUIÇÃO MENSAL

R\$ _____

Autorizo a Polícia Militar do Estado de São Paulo e a São Paulo Previdência-SPPREV a implantar em folha de pagamento a consignação acima sob o código 097182-0 referente a (0,16% + RETP) Associação Beneficente Pró-Saúde Policial Militar do Estado de São Paulo - PRÓ-PM.

Em ____/____/____

ASSINATURA

Soldado PM 2ª Classe R\$7,52	2º Sargento PM R\$10,11	Aluno Oficial 2º CFO R\$7,84	2º Tenente PM R\$15,93	Tenente Coronel PM R\$28,46
Soldado PM 1ª Classe R\$7,95	1º Sargento PM R\$11,23	Aluno Oficial 3º CFO R\$8,53	1º Tenente PM R\$23,47	Coronel PM R\$30,39
Cabo PM R\$8,59	Subtenente PM R\$12,96	Aluno Oficial 4º CFO R\$8,82	Capitão PM R\$25,32	
3º Sargento PM R\$8,87	Aluno Oficial 1º CFO R\$7,48	Aspirante Oficial PM R\$15,26	Major PM R\$26,79	