


ANEXO III - AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTOS EM FOLHA DE PAGAMENTO

 <p>ipe PREV Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul</p>	<p>AUTORIZAÇÃO DO PENSIONISTA PARA DESCONTOS EM FOLHA DE PAGAMENTO (ANEXO III da Instrução Normativa IPE Prev nº ___)</p>	
	<p>AUTORIZAÇÃO Nº:</p>	
DADOS DO PENSIONISTA		
Nome:		Matrícula:
Número do documento de identidade:	Tipo de documento de identidade:	
Código de autenticidade do contracheque:		
Endereço:		
DADOS DA ENTIDADE CONSIGNATÁRIA		
Nome da Consignatária:		
E-mail da Consignatária:	Telefone da Consignatária:	
Nome da Conveniada:		
E-mail da Conveniada:	Telefone da Conveniada:	
DADOS DAS CONSIGNAÇÕES		
Espécie de consignação:	Código do Contrato:	
Valor Autorizado:	Data de Validade:	
<p>Pelo presente instrumento autorizo a implantação em folha de pagamento dos valores constantes deste formulário, ciente de que a soma dos descontos autorizados não deverá ultrapassar o limite definido na legislação vigente, especialmente no Decreto nº 57.241/2023.</p>		
_____	_____	_____
Local	Data	Assinatura do pensionista