



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu, _____, Magistrado na Comarca de _____, autorizo o desconto mensal, em minha folha de pagamento, na importância de:

- 10% do salário mínimo;
- 15% do salário mínimo;
- 20% do salário mínimo.

_____ Outro valor

Referente a minha contribuição para o Núcleo de Trabalho e Integração Social - NUTRIS

_____, ___, de _____ de _____

Assinatura _____

Obs: Enviar para AMAGIS
Setor Financeiro
Rua Albita, 194 - Bairro Cruzeiro
Belo Horizonte / MG 30310-160