



## Autorização para Desconto em Folha de Pagamento

Fonte Pagadora:

Servidor:		CPF
N.º do Órgão:	Matrícula:	RG

### Dados da Consignação

Consignatária <b>BANCO BGN S/A</b>	Código	Mês da Consignação
Valor do Empréstimo	Valor da Prestação	Nº de Prestações
Valor Total a ser Pago	Vencimento 1ª Prestação	Vencimento da Última Prestação

### Autorização

1. Com a presente, autorizo-lhes a promover o desconto em folha de pagamento dos meus salários, o valor mensal e quantidade de prestações acima especificadas.
2. Autorizo-lhes ainda, a consignar os valores descontados em folha, conforme acima demonstrado, em conta corrente do **Banco BGN S/A**, com sede e foro em Recife-PE, à Rua Antônio Lumack do Monte, nº 96, sobrelas 01 e 02, bairro de Boa Viagem, CEP 51020-350, inscrito no CNPJ sob o nº 00.558.456/0001-71, para a liquidação das parcelas referentes ao contrato de mútuo celebrado com aquele Banco.
3. Por fim, reconheço como líquido, certo e exigível o valor consignado, comprometendo-me em caráter irrevogável e irretratável, aos pagamentos mensais, conforme acima estabelecido.

, de de

\_\_\_\_\_  
**Beneficiário**

### Repartição Averbadora

Certificamos que, na análise dos registros da Folha de Pagamento do Beneficiário acima referenciado, o mesmo possui Margem Consignável de R\$ ( ), e que foi reservada em nome do **Banco BGN S/A**, o número e valores de prestações retro mencionados.

, de de

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Averbador**