



## CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA PARA O FUNDO DE GREVE

Como **Sócio(a)** da **ASSUFRGS**, autorizo o desconto no meu contra cheque de uma mensalidade extra, através do SIAPE, para depósito na conta poupança do **FUNDO DE GREVE** da ASSUFRGS.

	Data	Nome Completo (legível)	CPF	SIAPE	Unidade	Assinatura
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Nome do responsável pela arrecadação: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_