

Ao Departamento Pessoal  
Prefeitura Municipal de Céu Azul  
Céu Azul - PR

Eu, \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,

venho solicitar a exclusão do desconto a favor do VIVAMAX,  
efetuado mensalmente em meu pagamento, a partir do mês  
subsequente a esta autorização.

Céu Azul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Nome do servidor

