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

e CPF n°	,
exclusão do desconto a fav	or do SISMU<i>C</i>EU ,
ente em meu pagamento,	a partir do mês
autorização.	
Céu Azul, de	de 20
Nome do	servidor
	e CPF nº exclusão do desconto a fav ente em meu pagamento, autorização. Céu Azul, de