



**SIEMESP - Sindicato dos Executores de Metrologia do Estado de São Paulo**

**Autorização para Desconto em Folha de Pagamento**

Eu, \_\_\_\_\_,  
prontuário Ipem-SP nº \_\_\_\_\_, autorizo o desconto mensal no  
valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) no  
meu salário, referente ao valor da mensalidade de associado.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA