



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
brasileiro(a), (estado civil) _____, portador(a) do RG. _____ e
inscrito(a) no CPF _____, residente na Rua _____
_____,
associado(a) da AFAPUC – ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS ADMINISTRATIVOS DA PUC
SP/FUNDASP-, nº de matrícula _____, venho por meio desta autorizar a Fundação
São Paulo – Mantenedora da PUC SP - a realizar o desconto mensal da contribuição associativa
de 1% sobre a remuneração, diretamente da folha de pagamento, enquanto estiver associado a
ela.

São Paulo, _____ de _____ de 20 ____.