


07 - CONSIGNADO: <input type="checkbox"/> Servidor Ativo / Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista IPSEMG / IPSM <input type="checkbox"/> Bolsista (Lei nº 15.790/2005) <input type="checkbox"/> Pessoal Contratado (Lei nº 18.185/2009)		08 - CONSIGNANTE: <input type="checkbox"/> SEPLAG <input type="checkbox"/> IPSEMG <input type="checkbox"/> IPSM <input type="checkbox"/> CBMMG <input type="checkbox"/> PMMG <input type="checkbox"/> DPMG	
09 - LOGRADOURO:		10 - Nº / COMPLEM.:	11 - CEP:
12 - BAIRRO / DISTRITO:	13 - MUNICÍPIO:	14 - UF:	15 - TEL. (DDD):
III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO			
16 - SIGLA:		17 - CNPJ:	18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG:
19 - LOGRADOURO:		20 - Nº / COMPLEM.	21 - CEP:
22 - BAIRRO / DISTRITO:	23 - MUNICÍPIO:	24 - UF:	25 - TEL. (DDD):
IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO			
26 - Descrição	27 - Valor Total ou (%)	28 - Qtde. Parcelas	29 - Valor Parcela
31 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor do (a) _____. Consignatário (Razão Social e Sigla).			
32 - LOCAL:	33 - DATA:	34 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:	
V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)		VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado) Obrigatório, independente da condição do item V.	
35 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)		36 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)	
37 - LOCAL	38 - DATA	39 - LOCAL	40 - DATA

ANEXO IV


(a que se refere o inciso IV do art. 25 do Decreto nº 46.278, de 19 de julho de 2013)

		GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS		AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO (Financiamento Habitacional e Imobiliário)	
I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG					
01 - NOME:		02 - Nº PROCESSO:	03 - CPF:		
II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO					
04 - NOME:		05 - MATRÍCULA:	06 - CPF:		
07 - CONSIGNADO: <input type="checkbox"/> Servidor Ativo / Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista IPSEMG / IPSM <input type="checkbox"/> Bolsista (Lei nº 15.790/2005) <input type="checkbox"/> Pessoal Contratado (Lei nº 18.185/2009)		08 - CONSIGNANTE: <input type="checkbox"/> SEPLAG <input type="checkbox"/> IPSEMG <input type="checkbox"/> IPSM <input type="checkbox"/> CBMMG <input type="checkbox"/> PMMG <input type="checkbox"/> DPMG			
09 - LOGRADOURO:		10 - Nº / COMPLEM.:	11 - CEP:		
12 - BAIRRO / DISTRITO:	13 - MUNICÍPIO:	14 - UF:	15 - TEL. (DDD):		
III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO					
16 - SIGLA:		17 - CNPJ:		18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG:	

III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO						
16 - SIGLA:		17 - CNPJ:			18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG:	
19 - LOGRADOURO:			20 - Nº / COMPLEM.	21 - CEP:		
22 - BAIRRO / DISTRITO:	23 - MUNICÍPIO:		24 - UF:	25 - TEL. (DDD):		
IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO						
26 - Valor Solicitado	27 - Valor Financiado	28 - Valor Líquido	29 - Juro Anual (%)	30 - Qtde. Parcelas	31 - Valor Parcela	32 - Mês/Ano Início Desconto
33 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima em minha folha de pagamento, referente ao Contrato nº _____, registrado sob a Matrícula nº _____, Livro nº _____, Fl. nº _____, do _____ de Registro de Imóveis, da Comarca de _____ a favor do(a) _____.						
Consignatário (Razão Social/Sigla)						
34 - LOCAL:		35 - DATA:	36 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:			
V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)			VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado) Obrigatório, independente da condição do item V.			
37 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)			38 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)			
39 - LOCAL		40 - DATA	41 - LOCAL		42 - DATA	

ANEXO V

(a que se refere o inciso V do art. 25 do Decreto nº 46.278, de 19 de julho de 2013)

		GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS		AUTORIZAÇÃO DE RESERVA DE MARGEM CONSIGNÁVEL	
I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG					
01 - NOME:		02 - Nº PROCESSO:	03 - CPF:		
II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO					
04 - NOME:		05 - MATRÍCULA:	06 - CPF:		
07 - CONSIGNADO: <input type="checkbox"/> Servidor Ativo / Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista IPSEMG / IPSM <input type="checkbox"/> Bolsista (Lei nº 15.790/2005) <input type="checkbox"/> Pessoal Contratado (Lei nº 18.185/2009)		08 - CONSIGNANTE: <input type="checkbox"/> SEPLAG <input type="checkbox"/> IPSEMG <input type="checkbox"/> IPSM <input type="checkbox"/> CBMMG <input type="checkbox"/> PMMG <input type="checkbox"/> DPMG			
09 - LOGRADOURO:		10 - Nº / COMPLEM.	11 - CEP:		
12 - BAIRRO / DISTRITO:	13 - MUNICÍPIO:	14 - UF:	15 - TEL. (DDD):		
III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO					
16 - SIGLA:		17 - CNPJ:		18 - CÓD. CREDENCTO. SEPLAG:	



Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º do Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no endereço <http://www.jornalminasgerais.mg.gov.br/autenticidade>, sob o número 320200425004607013.