



## COOPERNITRO

### AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DE CAPITAL

Eu, \_\_\_\_\_ Matricula número \_\_\_\_\_

Associado da COOPERNITRO, autorizo a empresa da qual sou funcionário, a proceder à inclusão/alteração do percentual conforme opção selecionada abaixo para desconto do valor a ser repassado a COOPERNITRO como Capital.

Tipo	Descrição
A	1% do salário, limitado a R\$50,00
B	1% do salário e despreza o limite de R\$50,00
C	____ % do salário, limitado a R\$50,00
D	____ % do salário e despreza o limite de R\$50,00

Data :- \_\_\_\_\_

Assinatura :- \_\_\_\_\_

#### Observação:

O Associado deverá assinar esta autorização em (2) vias que terá o seguinte destino:-

A 1ª via será mantida no prontuário do funcionário existente na Empresa que trabalha

A 2ª via será mantida no prontuário do associado, existente na Coopernitro