

Eu _____, portadora do RG nº _____, inscrita no CPF nº _____, ocupante do cargo de _____, lotada na **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**, autorizo o desconto em minha folha de pagamento da importância de **R\$ _____** (_____), em favor do município de Umuarama – Prefeitura Municipal, como ressarcimento do valor retirado a título de **Adiantamento de Recursos para cobrir despesas em Regime Extra-ordinário e/ou Emergenciais**, em atenção ao Decreto nº 014/2018 e Lei nº 4.247/2017.

Local aplicação: _____.

Umuarama-PR., _____ de _____ de _____.

Nome do Responsável