

REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO / REEMBOLSO

Especifique abaixo: dia, horário e atividade executada e/ou descrição dos motivos das despesas com os respectivos recibos.

Solicito o pagamento reembolso de:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autorização do Coordenador Sindical:

Conforme exposto acima / recibos anexos.

Obs. Dados bancários:

Banco: Agência: Conta:

CPF: C. Ident.:

Valor: .R\$.....

Nome legível:

Filiado: sim não

Tribunal: T.R.T T.R.E. J.F J.M Aposentado

Funcionários Outros:

Assinatura do requerente:

BELO HORIZONTE , de de 20.....