

**REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO / REEMBOLSO DE
DESPESAS**

Solicito o () pagamento () reembolso de:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Autorização do Coordenador Sindical:

Conforme exposto acima / recibos anexos.

Obs. Dados bancários:

Banco: Agência: Conta:

CPF: C. Ident.:

Valor: .R\$.....

Nome legível:

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

() Funcionário () Outros:

Assinatura do requerente:

BELO HORIZONTE , de de 2018.