Autorização para recebimento da verba natalina do Sitraemg

Eu, _____, portador do RG_____, e do CPF_____, lotado na_____, filiado (a) ao Sitraemg, informo que serei o responsável por recolher a verba natalina minha e dos (as) colegas listados (as) abaixo. Neste ato me comprometo ao envio de notas fiscais, recibos e outros comprovantes ao Sitraemg por meio do e-mail financeiro@sitraemg.org.br até 15 de janeiro de 2023. Meus dados bancários são:

NOME	ASSINATURA