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(a) 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 festainterior2024@sitraemg.org.br até 31 de janeiro de 2025.

Meus dados bancários são:

NOME	ASSINATURA