

### Autorização para recebimento da verba Confraternização do Sitraemg

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_, e do CPF \_\_\_\_\_, lotado na \_\_\_\_\_, filiado (a) ao Sitraemg, informo que serei o responsável por recolher a verba de Confraternização 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 [festainterior2023@sitraemg.org.br](mailto:festainterior2023@sitraemg.org.br).

Meus dados bancários são:

NOME

---

---

---

---

---

---

---

---

ASSINATURA

---

---

---

---

---

---

---

---