

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

MARGEM CONSIGNADA

Nome: _____ Matrícula _____

Data de Nascimento: ____/____/____. CPF _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro _____ Cidade _____

Telefone: _____

Solicito Margem Consignável para fins de empréstimo no Banco: _____

Com quitação de empréstimo já existente no

Banco: _____

Sem quitação

Ouro Preto, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)