**AUTORIZAÇÃO RETIRADA DOS NOVOS CARTÕES - VAL. 2021.**

Autorizo(amos) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula/RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a retirar meu(nossos) cartão(ões) e de meu(nossos) dependente(s), se for o caso, conforme tabela abaixo.

 Brasília, de de 2019.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA****FUNCIONAL** | **NOME DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO TITULAR** | **DEPENDENTES ?** (Sim ou não) | **ASSINATURA DO TITULAR PRO-SOCIAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |