



Prefeitura Municipal de Iracemápolis

CNPJ: 45.786.159/0001-11

REQUERIMENTO DE ADIANTAMENTO SALARIAL

Eu _____ portador do RG _____
solicito a concessão do meu Adiantamento Salarial no valor de 30% do meu salário no dia 20 de
cada mês do ano de _____, e autorizo o desconto em folha de pagamento a título de
adiantamento.

Iracemápolis, _____ de _____ de 202__

(Assinatura do colaborador)