

Ao Serviço de Recursos Humanos/

Vencimentos

Do _____

_____, enfermeiro(a) desta
instituição, com o número mecanográfico _____, vem por este meio solicitar que deixe de
ser deduzido do seu vencimento, o valor da quota mensal para o
_____, a partir desta data.

Sem outro assunto, com os melhores cumprimentos

_____, _____ de 20____

O Enfermeiro(a)

(Ass.) _____