

## FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO

### ACADEMIA DE GINÁSTICA E MUSCULAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

Encaminhar e-mail para [financeiro.folha@fmsc.rs.gov.br](mailto:financeiro.folha@fmsc.rs.gov.br) - DPF, solicitando cancelamento até o dia 15 do mês, com este formulário em anexo assinado. O cancelamento será efetuado a partir do mês subsequente à solicitação.

#### Dados de Identificação

<b>Nome:</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>E-mail:</b>	

#### Declaração

Solicito cancelamento do desconto mensal na folha de pagamento do valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), relativo à parcela devida por mim, colaborador da Fundação Municipal de Saúde de Canoas, por conta da inscrição na Academia MAPI, visto não ter mais interesse em continuar frequentando a academia.

Canoas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Assinatura do colaborador: \_\_\_\_\_