



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**AUTORIZAÇÃO PARA ENVIO  
DE  
HOLERITE – via correio  
CÓDIGO OPM:**

**DADOS PESSOAIS**

RE	DC	POSTO/GRAD	NOME

**DADOS CADASTRAIS**

ENDEREÇO:

BAIRRO	CIDADE	UF

CEP	FONE PARA CONTATO DDD ( ) -	E-mail

**AUTORIZO O ENVIO DE MEU DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS VIA CORREIO, PARA MINHA RESIDÊNCIA, CUJO ENDEREÇO É O DESCRITO NESTE FORMULÁRIO. DESDE JÁ ME COMPROMETO A MANTER MEUS DADOS ATUALIZADOS JUNTO AO SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS – SRH. CONCORDO COM O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO FEPOM.**

**ASSINATURA DO SOLICITANTE**

Em: / /

(Ass): \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO OFICIAL – P/1**

Dados Cadastrais conferidos com o SRH.

Em: / /

(Ass): \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO – CDP\_SQ16**

**CÓDIGO OPM:** deverá ser preenchido com o código da OPM, responsável pela atualização dos dados cadastrais do PM.

**DADOS PESSOAIS:**

**RE:** preencher da direita para a esquerda com o RE (Registro Estatístico) do PM.  
**DC:** preencher com o dígito do RE (Registro Estatístico) do PM.  
**POSTO/GRAD:** preencher com a descrição do Posto (para Oficiais) ou Graduação (para Praças).  
**Ex:** 1º Tenente PM ou 1º Sargento PM.  
**NOME:** preencher com o nome completo do Oficial ou Praça, em letra de forma .

**DADOS CADASTRAIS:**

**ENDEREÇO:** preencher o nome da Av, Rua, Trav,... da residência atual do solicitante, com o numero.  
**BAIRRO:** preencher o nome do Bairro, Vila,.. da residência atual do solicitante.  
**CIDADE:** preencher o nome da Cidade da residência atual do solicitante.  
**UF:** preencher a SIGLA do Estado da residência atual do solicitante EX: SP – São Paulo.  
**CEP:** preencher com o código de endereçamento postal da residência atual do solicitante.  
**FONE PARA CONTATO:** preencher com o numero do telefone de residencial atual.  
**E-mail:** preencher o nome E-mail Internet – se possuir.

**ASSINATURA DO SOLICITANTE:**

**DATA:** preencher com a data de assinatura do formulário no formato DDMMAA. **EX:** 01/01/2002.  
**(Ass):** assinatura do solicitante.

**ASSINATURA DO OFICIAL – P/1:**

**DATA:** preencher com a data de assinatura do formulário no formato DDMMAA. **EX:** 01/01/2002.  
**(Ass):** assinatura e Chancela do Responsável pelo P/1 da OPM.

CDP\_SQ16

**Providências:**

Para manter a remessa à consignatária ou enviar para a residência o holerite haverá o custo de taxa correspondente ao FEPOM, no valor de R\$ 1,50 (um real e cinquenta centavos) por entrega, ou, caso queira, de forma gratuita em uma OPM.

A solicitação do envio para a residência ou consignatária deverá ser feita em uma OPM ou CDP, mediante o preenchimento do presente formulário.

Este procedimento deverá ser feito durante o **mês de outubro de 2007**, após este período o CDP estará impossibilitado de remeter o seu holerite no endereço atual via malote, mantendo-se os demais canais: [www.cdp.polmil.sp.gov.br](http://www.cdp.polmil.sp.gov.br), terminais bancários, OPM via malote, residencial via correio e Setor de Atendimento ao Cliente do Centro de Despesa de Pessoal.