



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL

FORMULÁRIO DE :

VERIFICAÇÃO DE PAGAMENTO

12

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE

:

EMPRESA:

CÓD.UA/ DENOMINAÇÃO:

MUNICÍPIO:

MÊS/ANO/REF:

UCD:

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG:

RS/PV/EX:

NOME:

CARGO/FUNÇÃO :

E N D E R E Ç O

RUA/AV.: PROF. FREDERICO HERMANN JR, 345

BAIRRO:

PINHEIROS

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

CEP: 05459900

TEL: 3133-3309

ASSUNTO

DOCUMENTOS ANEXADOS:

DATA:

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA
ORGÃO DE PESSOAL

