

FORMULÁRIO NA DEFESA DO SALÁRIO

SE VOCÊ FOI DESCONTADO INDEVIDAMENTE, PREENCHA ESTE FORMULÁRIO

PROCURE SUA ASSOCIAÇÃO DE CLASSE OU A FAAPERJ PARA SER ASSESSORADO

TERMO DE OCORRÊNCIA

Reclamação e/ou denúncia sobre irregularidades ocorridas nas operações de consignação em folha de pagamento.

Eu, _____, brasileiro (a), residente na _____
município _____, Estado _____,

data de nascimento ____/____/____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, venho por meio deste termo de ocorrência, denunciar a(s) seguinte(s) irregularidade (s) cometida (s) pela entidade consignatária _____, CNPJ _____, na (as) operação(ões) de _____, rubrica (s) _____, no valor de R\$ _____, descontada (s) no mês de _____, promovida em minha folha de pagamento:

1. () não autorizei a consignação que está sendo descontada na folha de pagamento;
2. () não foi recebido o valor do empréstimo/financiamento e já existe desconto;
3. () cobrança de taxas de juros e/ou encargos superiores ao pactuado e/ou anunciado.
4. () cobrança de outras taxas abusivas não previstas no contrato.
5. () foi solicitado o cancelamento da consignação e ainda consta desconto em folha;
6. () foi promovido desconto na folha após o empréstimo/financiamento já ter sido liquidado;
7. () valor do desconto na folha diferente do pactuado;
8. () outras reclamações:

_____.

Obs.: _____ O ressarcimento de valores descontados indevidamente será promovido por meio da Conta Corrente nº _____, Agência nº _____, do Banco _____.

Local e Data: _____

Assinatura: _____