

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Eu, _____ portador (a) do
CPF nº _____, autorizo ao órgão público Prefeitura
de _____, ao qual sou vinculado (a), a descontar
da minha folha de pagamento de Março o equivalente a 1 (um) dia de trabalho,
referente a Contribuição Sindical estabelecida no artigo 579 da Lei 13.467/2017
e repassar ao Sindicato dos Trabalhadores Municipais de Divinópolis e Região
Centro Oeste de Minas Gerais - Sintram, enquanto eu fizer parte dessa
categoria.

A presente autorização poderá ser revogada expressamente a qualquer tempo
a descontos futuros,

_____, _____, de _____ de 20__

Assinatura e CPF

- Imprimir em 02 (duas) vias -