

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Pelo presente instrumento, eu (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado(a) à (endereço), na cidade de (município) – (UF), autorizo o desconto de 1/30 (um trinta avos) da quantia percebida no mês anterior, valor correspondente à Contribuição Sindical prevista no artigo 591 desta consolidação (NR), em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Processamento de Dados, Serviços de Computação, de Informática e Novas Tecnologias da Informação do Estado do Ceará – SINDPD/CE.

Fortaleza, ____/____/____

Assinatura do empregado