

Ao

Departamento de pessoal.

Em mãos.

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO.

Em conformidade do Artigo 545 da CLT, Parágrafo Único, na qualidade de Associado do Sindicato dos Trabalhadores no Mercado de Capitais do Estado de São Paulo, autorizo a empresa _____, a descontar dos meus salários, as mensalidades referentes à taxa associativa, a favor da Entidade Sindical acima.

Nome: _____

Cpf: _____

Cargo: _____ Empresa: _____

Desconto a partir do Mês de: _____

Valor a ser descontado de R\$ 30,00 (Trinta Reais)

Ao Sindicato dos Trabalhadores no Mercado de Capitais do Estado de São Paulo.
CNPJ/MF-Nº 05.724.750/0001-20

Banco Caixa Econômica Federal (104)

Ag : 1004

Conta Corrente: 698-9

São Paulo, ____ de _____ 20__.

Assinatura do Funcionário

Obs.: 2 vias, uma Rh / outra protocolada pela empresa e enviada para o Sindicato, caso o associado optar por pagamento único anual, o valor a ser depositado na conta acima será de R\$ 300 (trezentos reais), depósito identificado, enviar o comprovante via e-mail.