

SIMC/SP

**SINDICATO DOS TRABALHADORES NO
MERCADO DE CAPITAIS DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

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: _____

Desconto a partir do Mês de: _____

Valor a ser descontado de R\$ 40,00 (Quarenta 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.

Enviar uma via para filiacao@simcsp.org.br