

**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\$ 50,00 (Cinquenta 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: 577568066-5

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário