



**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

Eu, _____, Portador
da CTPS nº _____ Série nº _____, Identidade (RG)
_____, CPF _____, PIS _____
funcionário(a), da empresa _____,
autorizo, nos termos da Lei 13.467/2017, artigos 578, 579, 582 e 583 à
descontar do meu salário, no mês de março de cada ano, a Contribuição
Sindical Facultativa e recolher ao Sindicato dos Empregados em Entidades
Culturais, Recreativas, de Assistência Social, de Orientação e Formação
Profissional do Estado do Rio de Janeiro – CNPJ 30.132.856/0001-81.

Por todo o exposto, assino de livre e espontânea vontade a presente autorização,
para que produza os efeitos jurídicos e necessários.

Estado do Rio de Janeiro, de de 20 .

ASSINATURA