



**SENALBA RJ**

**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 a descontar do  
meu salário, no mês de março ou em outro a ser definido, 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 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA