



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA FUNÇÃO PÚBLICA DO NORTE

Declaração

Reservado ao Sócio

_____ a prestar serviço
no Departamento _____

inscrito no SINDICATO DOS TRABALHADORES DA FUNÇÃO PÚBLICA DO NORTE, declara que autorizo(oa) que no meu salário mensalmente seja descontada e enviada aquele Sindicato o valor da quota sindical estatutariamente estabelecida, que é de 1% sobre as retribuições ilíquidas mensais.

Esta declaração revoga e substitui toda e qualquer declaração anterior relativa a descontos de quotizações sindicais.

_____ de _____ de 20_____

(Assinatura do Sócio)

Sócio nº _____

Reservado ao Departamento

A PREENCHER PELO DEPARTAMENTO

Confirmamos recepção da Declaração

Data/...../.....

(Assinatura ou carimbo do Departamento)

Sócio nº _____