

AUTORIZAÇÃO Nº: _____

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

À Secretaria Municipal de Administração e Finanças, Coordenação dos Recursos Humanos;
Eu, (nome completo):
Brasileiro(a), lotado(a):
CPF Nº:
Cargo/Função:
Desejando associar-me a este sindicato, venho, por intermédio deste, autorizar à Coordenação de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Icapuí, Ceará, setor de finanças, a descontar de meus vencimentos o valor de 1%(hum por cento), referente à contribuição sindical, conforme estabelecido por assembleia geral realizada por esta entidade.
Assinatura do(a) associado(a):

Icapuí, em _____ de _____ de 2026.