

À

**Empresa:**

A/C Área de Pessoal

## **AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

Autorizo o desconto do valor correspondente ao salário de 1 (um) dia de trabalho, conforme artigos 579 e 582 da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, alterada pela Lei 13.467/2017, a ser efetuado em folha de pagamento no mês de março, a título de CONTRIBUIÇÃO SINDICAL referente ao ano de 2018, para ser recolhido a favor do Sindicato representante de minha base sindical.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Assinatura

Empregado:

Matrícula:    Área: CPF nº