

## REQUERIMENTO

Sr. Presidente,

Eu, \_\_\_\_\_, servidor público municipal de Joinville, CPF \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, ( ) filiado ( ) não filiado ao Sinsej, solicito a devolução do percentual da Contribuição Sindical destinado a esta entidade, cujo desconto ocorreu em minha folha de pagamento no mês de março do corrente ano. Para isso, apresento meus dados cadastrais e bancários, bem como, anexo a este instrumento, cópia da folha de pagamento do mês de março de 2016.

### Dados Bancários

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

### Dados Cadastrais

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Endereço residencial:  
\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura

Joinville, \_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2016.

### Observações:

1 – A exatidão dos dados fornecidos é de responsabilidade do requerente. O Sinsej orienta os requerentes a guardarem cópia deste requerimento.

2 – O pagamento será correspondente a 60% do valor descontado, descontadas taxas bancárias.

3 – Serão aceitos os requerimentos entre 1º e 31 de agosto de 2016; o crédito em conta da devolução da Contribuição Sindical será feito a partir do mês de setembro, por ordem de protocolo.

4 – Anexar cópia da folha de pagamento de março de 2016.

---

### Para preenchimento do Sinsej

Sócio: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data do recebimento: \_\_\_\_\_