



FILIADO A:



SINDICATO DOS TRABALHADORES REFRIGERISTAS, TÉCNICOS EM LAVADORAS E AR CONDICIONADOS E TRABALHADORES NAS OFICINAS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES E CICLOMOTORES E CONSULTORES TÉCNICOS EM VENDAS DE PEÇAS DE REFRIGERAÇÃO E DE VEÍCULOS AUTOMOTORES E CICLOMOTORES SIMILARES DO ESTADO DO CEARÁ

CNPJ: 00.765.796/0001-73

CÓDIGO SINDICAL: 912.000.000.90469-2

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Taxa Negocial Assistencial 2019

Autorizo a empresa em que trabalho a descontar em meu salário a quantia de **R\$ 7,00 (mensais)** referente à Taxa Negocial Assistencial dos empregados, no importe e nos termos pactuados no instrumento coletivo de trabalho, para que seja repassado ao SINDGEL-CE.

Estou ciente do caráter voluntário da contribuição aos não-associados, bem como dos benefícios que ela oferece ao fortalecimento e engrandecimento da entidade sindical que me representa.

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

TELEFONE:

E-MAIL:

EMPRESA EM QUE TRABALHA:

CNPJ:

TELEFONE FIXO DA EMPRESA:

ENDEREÇO DA EMPRESA:

E-MAIL DA EMPRESA:

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Trabalhador