
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Eu, _____, Cadastro Funcional nº _____, servidor(a) do Poder Judiciário do Estado de Rondônia lotação _____, autorizo, nos termos da Lei 13.467/2017, artigos 578, 579, 582 e 583 a descontar do meu salário, no mês de março de cada ano, a Contribuição Sindical Facultativa e recolher ao SINDICATO DOS TRABALHADORES NO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RONDÔNIA- CNPJ 34.482.307/001-98.

Por todo o exposto, assino de livre e espontânea vontade, a presente autorização, para que produza os efeitos jurídicos e necessários.

Porto Velho, ____ de _____ de 2019

Assinatura