



Sindicato dos Trabalhadores Públicos
da Agricultura e Meio Ambiente
do Estado de Pernambuco – SINTAPE

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Data de Nasc. _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est. Civil: _____

Cart. Prof.: _____ Série: _____ RG: _____ CPF: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Instituição: _____

Função: _____ Matr. Func.: _____ Admissão em: _____

Salário mensal R\$: _____ Telefones p/contato: _____

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

De acordo com o art. 17 do Decreto nº 37.355 de 03/11/2011, do Governo do Estado de Pernambuco, de acordo com o Inciso IV do art. 8º e o Inciso VI do Art. 37 da Constituição Federativa do Brasil, autorizo o desconto de 1,0% (um por cento) do salário básico, referente à contribuição mensal, através da Folha de Pagamento, em favor do Sindicato dos Trabalhadores Públicos da Agricultura e Meio Ambiente do Estado de Pernambuco - SINTAPE, conforme decisão da Assembleia Geral.

_____, de _____, 20__.

Assinatura

Matrícula

Matr. Nº _____ Livro Social _____ Pág. _____ Data ____/____/____