

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL (Imposto Sindical)

Eu, _____, portador do CPF nº _____, matrícula _____, empregado do Instituto Agrônomo de Pernambuco-IPA, autorizo, nos termos da Lei 13.467/2017, artigos 578, 579, 580 e 582, a descontar do meu salário, no mês de março de 2024, a Contribuição Sindical Facultativa e recolher ao Sindicato dos Trabalhadores Públicos da Agricultura e Meio Ambiente do Estado de Pernambuco-SINTAPE – CNPJ 24.418.030/0001-80.

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

Local e data

Assinatura