



**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA  
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

Eu, \_\_\_\_\_, Portador  
da CTPS nº \_\_\_\_\_ Série nº \_\_\_\_\_, Identidade (RG)  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, PIS \_\_\_\_\_  
funcionário(a), da Empresa  
\_\_\_\_\_, autorizo, nos

termos da Lei 13.467/2017, artigos 578, 579, 582 e 583 à descontar do meu  
salário, no mês de março de cada ano, a Contribuição Sindical Facultativa e  
recolher ao Sindicato dos Empregados em Entidades Culturais, Recreativas, de  
Assistência Social, de Orientação e Formação Profissional do Estado do Rio de  
Janeiro – CNPJ 30.132.856/0001-81.

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

Estado do Rio de Janeiro, de 2018

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA