

# AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Portador(a) do CPF \_\_\_\_\_  
matricula funcional \_\_\_\_\_, autorizo para fins de direito, a  
empresa \_\_\_\_\_, a  
proceder o desconto em folha salarial, da contribuição sindical,  
em favor do **Sintsama-RJ**.

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA