

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____

Carteira Profissional nº _____, Série nº _____ autorizo o Conselho Regional _____, a descontar mensalmente na minha folha de pagamento e repassar ao SINSERCON/RS o equivalente a 1%(um por cento) de meu salário base referente contribuição social .

Porto Alegre,

Assinatura

Observações:

Protocolar no RH do Conselho e encaminhar uma via ao sindicato.

Recebemos a autorização do funcionário acima para descontar mensalmente em folha de pagamento, o equivalente a 1% salário base referente contribuição social.

Data: _____

Carimbo e assinatura do Conselho _____