**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO COLETIVA PARA DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 2023 EM FAVOR DO SENALBA-PR**

OS EMPREGADOS do/a **XXXXXXXXXXXXXX,** inscrito/a no CNPJ sob o nº **00.000.000/00000-00**, com sede no município de **XXXXXXXXXXX-PR**, representados pelo SENALBA-PR, abaixo relacionados e assinados, **AUTORIZAM** o desconto da CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 2023, equivalente a um dia de trabalho a ser descontado na folha de pagamento do mês de MARÇO/2023 e o respectivo repasse financeiro ao SENALBA-PR por meio de guia própria (GRCSU) até o dia 28 de abril de 2023.

**AUTORIZAM** o fornecimento dos dados pessoais (CPF, Nome Completo e whatsapp) ao SENALBA-PR, para fins de cadastro e controle de arrecadação, ficando desde já o Sindicato responsável pelo sigilo e guarda dessas informações.

Os empregados abaixo relacionados que autorizaram o desconto da CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 2023 ficarão isentos da COTA NEGOCIAL referente às negociações coletivas 2023.

CIDADE XXXXXXXXXXXX, \_\_\_\_\_ de março de 2023.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **CPF** | **NOME** | **WHATSAPP** | **AUTORIZO SIM/NÃO** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

TOTAL DE EMPREGADOS DA ABRANGIDOS\_\_\_\_\_\_\_ TOTAL DE AUTORIZAÇÕES \_\_\_\_\_\_\_.