**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA**

**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 2021 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 2021, equivalente a um dia de trabalho a ser descontado na folha de pagamento do mês de MARÇO de 2021 e o respectivo repasse financeiro ao SENALBA-PR por meio de guia própria.

**AUTORIZAM** o fornecimento dos dados pessoais (CPF e Nome Completo) 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 2021 ficam isentos da COTA NEGOCIAL referente às negociações coletivas 2021/2022.

CIDADE XXXXXXXXXXXX, \_\_\_\_\_ de março de 2021.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME** | **ASSINATURA** | **S/N** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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