



SINTAPI

SINDICATO DOS TÉCNICOS E TÉCNICAS AGRÍCOLAS DE NÍVEL MÉDIO DO ESTADO DO PIAUÍ

ATORIZAÇÃO DE DESCONTOS

EU: _____ Técnico(a)

Agrícola/ Agropecuário, autorizo a Instituição _____ a descontar mensalmente do meu salário em favor do Sindicato dos Técnicos e Técnicas Agrícolas de Nível Médio do Estado do Piauí – SINTAPI, o valor correspondente a contribuição social pela qual tenho como dever contribuir com o percentual de 4% (quatro por cento) do valor do salário mínimo, ate requerimento em contrario por mim encaminhado.

LOCAL E DATA

ASSINATURA