



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO PARA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Ao Banco

☐ 001-Banco do Brasil	☐ 237-Bradesco
☐ 033-Santander	☐ 341-Itaú
☐ 041-Banrisul	☐ 422-Safra
☐ 104-Caixa Econômica	☐ OUTRO: _____

Aos cuidados do Departamento de RH:

Autorizo o desconto do valor equivalente a 1 (um) dia do meu salário na folha de pagamento, a título de **CONTRIBUIÇÃO SINDICAL** referente ao ano de **2018**, para ser recolhido a favor do **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS DE JOINVILLE**, conforme artigos 578 e seguintes da nova lei da Reforma Trabalhista de 13/07/2017, vigorando a partir de 11/11/2017.

(Cidade e data)

_____, ____/____/____

Assinatura do Bancário: _____

Nome do Bancário: _____

Matrícula nº _____

CPF nº _____