



Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Seabra

CNPJ 09.559.000/0001-09 – Pç. Quintino Bocaiuva s/n – Centro – Seabra – Bahia

CEP 46900-000 – E-mail sindicatosepumse@gmail.com – Fundado em 23 de Fevereiro de 2008

AUTORIZAÇÃO DO DESCONTO SINDICAL

Eu _____
funcionário (a) da prefeitura municipal de Seabra e filiado (a) ao SEPUMSE – Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Seabra, declaro para fins que se fizerem necessários que autorizo a Prefeitura Municipal de Seabra a partir desta data realizar desconto de 1% (um por cento) sobre meu salário base e repassar ao SEPUMSE para custeio de suas despesas.

Seabra _____ de _____ de 20____.

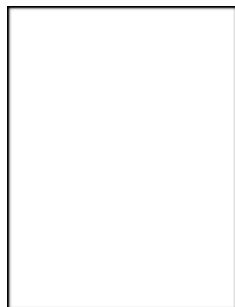
Funcionário da Prefeitura Municipal de Seabra



Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Seabra

CNPJ 09.559.000/0001-09 – Pç. Quintino Bocaiuva s/n – Centro – Seabra – Bahia

CEP 46900-000 – E-mail sindicatosepumse@gmail.com – Fundado em 23 de Fevereiro de 2008



Livro Nº _____

Carteira Nº _____

Nome _____ Nasc. _____

Estado Civil _____ Profissão _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Filho de _____ e _____

Residência _____

Local de trabalho _____ Município _____

Carteira Profissional Nº _____ Série _____

RG _____ CPF _____

_____, _____ de _____ de 20____

Presidente

Secretário

Associado