

## **AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ Servidor(a) Público(a) da **Prefeitura Municipal de Araçoiaba da Serra**, pelo presente documento e na melhor forma de direito, **AUTORIZO** a mesma a promover o desconto, em minha folha de pagamento, do valor correspondente a 1,5 % (um e meio por cento) do salário base, a título de mensalidade social, em favor do **Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Araçoiaba da Serra e Região**.

Igualmente desde já, fica autorizado o desconto de taxas ou contribuições fixadas em Assembleias do Sindicato (**Assistencial, Sindical, Confederativo, etc.**), independentemente de maiores formalidades e, da mesma forma, fica autorizado o repasse das importâncias descontadas ao mesmo Sindicato.

Autorizo o desconto em minha folha de pagamento da **Contribuição Sindical devida para este Sindicato**, devendo os valores recolhidos serem repassados para o mesmo em sua totalidade, nos termos da Lei 13.467/2017.

Araçoiaba da Serra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

ASS. : \_\_\_\_\_ .

CTPS N °. \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ .

---

**Amarildo Antônio Ferreira Duarte**  
(Presidente)