Sindicato dos Empregados no Comércio
Passo Fundo e Região
www.secpf.com.br
(54) 3311 1434 e (54) 3317 1930
secpf@secpf.com.br
filiado a CSP Conlutas
CENTRAL SINDICAL E POPULAR

Nos termos da legislação vigente, os empregados da empresa_____, CNPJ n. _____, os quais abaixo assinam o presente documento, autorizam o Sindicato dos Empregados no Comércio de Passo Fundo e Região em firmar Acordo Coletivo de Trabalho com o empregador, bem como concordam expressamente com o pagamento de Contribuição ao Sindicato dos Empregados no Comércio de Passo Fundo e Região de **Taxa Negocial** no equivalente a **R$ 133,50** (cento e trinta e três reais com cinquenta centavos) a ser pago em duas parcelas mensais de **R$ 66,75** (sessenta e três reais com setenta e cinco centavos), mediante desconto em folha de pagamento dos meses de _____ e _____ de 2019.

NOME COMPLETO DO FUNCIONÁRIO	ASSINATURA