



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



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\$ 134,00** (cento e trinta e quatro reais) a ser pago em duas parcelas mensais de **R\$ 67,00** (sessenta e sete reais), mediante desconto em folha de pagamento dos meses de _____ e _____ de _____.

NOME COMPLETO DO FUNCIONÁRIO	ASSINATURA