**TERMO DE ADESÃO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

Local e Data

Nome do Profissional:

Data de Admissão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo na Admissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo Atual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº SRTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CTPS nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone residencial:

Endereço Residencial:

Bairro: Cidade: Estado:

CEP:

e-mail para contato:

Razão Social da Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP: Cidade: Estado:

Telefone:

Nome responsável RH:

E-mail do RH ou geral da empresa:

Prezados Senhores,

Autorizo, nos termo da lei 13.467/2017, o desconto no mês de março da Contribuição Sindical 2020 e o recolhimento a favor do SINSESP – Sindicato das Secretárias e Secretários do Estado de São Paulo – CNPJ 58.415.274/0001-21 – código sindical 915.005.262.02811-0.

Atenciosamente,

Assinatura

(não é necessário reconhecer firma)