



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL DE
AÇAILÂNDIA/MA – SINTRASEMA
CNPJ 69.436.236/0001-71**

AUTORIZAÇÃO PARA ADESÃO SINDICAL

Eu _____,
brasileiro (a), Estado Civil _____, portador (a) da Carteira de Identidade RG nº _____ SSP/_____, e do CPF nº _____,
servidor (a) público (a) municipal, () efetivo (a) / () Seletivo (a) / () Contratado (a),
Aposentado/Inativo (a) (), Matrícula _____ lotado na Secretaria Municipal de _____,
exercendo a função
de: _____,
lotação: _____ residente e domiciliado
(a) na _____
Açailândia/MA, contato () _____. Por meio deste, de livre interesse,
autorizar o desconto de 1% (um por cento) do meu salário, em favor do SINTRASEMA sendo
ele realizado direto em folha de pagamento nos procedimentos administrativos normais,
conforme aprovação em Geral Extraordinária da ASSEMA, realizada no dia 07 de outubro de
2001, hoje SINTRASEMA, conforme Portaria 343/00, referente ao Processo n.º 46000-
006748/01 que foi concedido por despacho publicado no Diário Oficial da União de 11 de
janeiro de 2002, Seção I.

Dependentes:

Nome: _____ Parentesco: _____
Nome: _____ Parentesco: _____
Nome: _____ Parentesco: _____
Nome: _____ Parentesco: _____
Nome: _____ Parentesco: _____

Açailândia – MA, ____ de _____ de 20____.

Assinatura