



# SINDICATO DOS EMPREGADOS DE EMPRESAS DE SEGURANÇA E VIGILÂNCIA DO ESTADO DE MG

Nº Matrícula:

R. Curitiba, 689 - 9º andar - centro - Belo Horizonte/MG  
Telefax: (31) 3270-1300

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTOS SOBRE SALÁRIOS

Nº da Carteira Nacional de Vigilante: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

CTPS: \_\_\_\_\_ Carteira de Ident.: \_\_\_\_\_

Est. Civil: \_\_\_\_\_ Sexo:  F  M Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dependentes Legais: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Autorizo a empresa acima citada a descontar mensalmente a partir desta data, o percentual de 2% (dois por cento) sobre o meu salário fixo, excentuando-se as gratificações e os adicionais, TÍTULO DE MENSALIDADE SOCIAL, a favor do SINDICATO DOS EMPREGADOS DE SEGURANÇA E VIGILÂNCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS, de acordo com a legislação em vigor (Art. 545 da CLT).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do associado

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: 1 foto, Xerox da Certidão de Casamento e filhos, Comprovante de Residência**