DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da CTPS N° \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_, funcionário(a) nesta empresa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo ciência que em conformidade com a Lei 13.467 de 13/07/2017, denominada "reforma trabalhista", que alterou o artigo 579 da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho, que não constitui mais uma obrigatoriedade o desconto da contribuição sindical, venho por meio desta:

( ) Autorizar o desconto da referida contribuição no ano 2018.

( ) Não autorizar o desconto da referida contribuição no ano 2018.

Esclareço que a opção acima está sendo feita por minha livre e espontânea vontade.

SAO PAULO, 03 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do trabalhador

Ciente da empresa em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da empresa