

## **AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL (Imposto Sindical)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, empregado do Instituto Agrônomo de Pernambuco-IPA, autorizo, nos termos da Lei 13.467/2017, artigos 578, 579, 580 e 582, a descontar do meu salário, no mês de março de 2025, a Contribuição Sindical Facultativa e recolher ao Sindicato dos Trabalhadores Públicos da Agricultura e Meio Ambiente do Estado de Pernambuco-SINTAPE – CNPJ 24.418.030/0001-80.

Por todo o exposto, assino de livre e espontânea vontade a presente autorização, para que produza os efeitos jurídicos e necessários.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura