

Autorização

Pela presente autorizo a.....descontar em favor do Sindicato dos Empregados em Empresas de Seguros Privados e Capitalização e de Agentes Autônomos de Seguros Privados e de Crédito do Estado do Rio Grande do Sul, conforme Art. 545 da CLT, em folha de pagamento, as mensalidades do mesmo, a partir de.....de.....

Local e data:.....,.....de.....de.....

.....

Assinatura do Proposto