

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DA TAXA ASSISTENCIAL

Eu _____, portador do RG _____ CPF _____ empregado da empresa _____, localizada na cidade de _____ **AUTORIZO O EMPREGADOR A REALIZAR O DESCONTO DA TAXA ASSISTENCIAL** conforme previsão legal da lei 13.467/2017 nos seus artigos 545 e seguintes a **RECOLHER** em favor do **Sindicato dos Jornalistas Profissionais do Estado de Pernambuco**, inscrito no CNPJ 11.944.576/0001-23, Código de Entidade Sindical nº 914.000.421.09613-5, com sede à Praça Oswaldo Cruz, 400, bairro da Soledade, Recife-PE, CEP 50.050-210, passando a referida taxa a ser considerada como **NOTIFICAÇÃO PARA CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER PELO EMPREGADOR.**

Recife, _____ de _____ de 2018

Assinatura do Trabalhador