



SINDICATO DOS TRABALHADORES DO JUDICIÁRIO DO PARÁ

SINJEP

CNPJ/MF nº 34.593.756/0001-03

CONSIGNAÇÃO - AUTORIZAÇÃO

Nome: _____

Local de trabalho: _____

Comarca: _____

Cargo/Função: _____

Nº da Matrícula: _____ CPF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____ ,

Autorizo o Departamento Financeiro do Tribunal de Justiça do Estado do Pará, a proceder o desconto em folha de pagamento, da quantia de R\$
(.....)
.....) de meus vencimentos e repassá-los ao SINJEP (Sindicato dos Trabalhadores do Judiciário do Pará), em prol da UNIODONTO BELÉM – SISTEMA NACIONAL DE COOPERATIVA DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

Belém, de _____ de 2011.

AUTORIZANTE