



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTOS

À

Empresa: _____

Rua: _____

CNPJ: _____

Eu, _____, portador da CTPS
Nº _____, série _____, empregado da empresa acima citada, admitido em ____/____/____,
autorizo a descontar mensalmente do meu salário a contribuição de solidariedade sindical e reversão salarial.

Apucarana, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Sócio
CPF:

Sindicato dos Trabalhadores na Indústria do Vestuário de Apucarana e Região
Travessa Carlos Krizanowski, 950 | Centro | Apucarana | Paraná | 86800-285
stivar@stivar.com.br | (43) 3033-4439

Trabalhadores nas indústrias de calçados, tamancos, saltos de madeira, formas de paus, alfaiataria, confecções de roupas, camisas para homens, roupas brancas, roupas para homens, guarda-chuvas, bengalas, luvas, bolsas, peles de resguardo, pentes, botões e similares, chapéus, bonés, capacetes, toucas e viseiras, material de segurança e proteção ao trabalho e costureiras.

Base territorial: Apucarana, Arapongas, Bom Sucesso, Borrazópolis, Califórnia, Cambira, Faxinal, Grandes Rios, Ivaiporã, Jandaia do Sul, Jardim Alegre, Kalorê, Lidianópolis, Lunardelli, Manoel Ribas, Marilândia do Sul, Mauá da Serra, Rio Bom, Rosário do Ivaí, Sabáudia, São João do Ivaí e São Pedro do Ivaí