



SINDICATO UNIFICADO DA ORLA PORTUÁRIA DO ES.
Rua José Marcelino, 55, Centro, Vitória – ES, CEP.: 29.015-120
Tel.: 27 3223-4244 e Fax.: 027 3223-4007
CGC.: 39.780.861/0001-75 – Insc. Estadual: Isento
E-mail: suport@suport-es.com.br

Ilmo. Sr. Chefe do Departamento Pessoal do (a) _____

Eu, _____
abaixo assinado, empregado dessa empresa e em virtude de minha inscrição no quadro social do **SINDICATO DOS TRABALHADORES PORTUÁRIOS, PORTUÁRIOS AVULSOS E COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO NOS PORTOS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO – SUPORT/ES**, requer a essa empresa, que seja determinado o desconto em meus vencimentos, nos termos do Estatuto vigente, a título de contribuição social, o percentual de 2% (dois por cento) sobre o total da remuneração, valendo o presente pedido durante o tempo em que o signatário fizer parte do quadro social do referido Sindicato, com as modificações de contribuição que vierem a ser decretada por força de reforma ou alteração estatutária, requerendo, ainda, que seja suspenso qualquer tipo de desconto dos meus vencimentos, em favor do outro Sindicato que não seja para o SUPORT-ES, ante minha opção para esta entidade sindical.

Termos em que pede deferimento.

Vitória – ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Matrícula Empresa

Arq03031/2002