

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS

DE: _____ Estado _____
CNPJ: _____ / _____ - _____ Data Fundação: ____ / ____ / ____
Endereço: _____
Bairro: _____ Município: _____
CEP: _____ - _____ UF _____ Telefone: (____) _____
Fax: (____) _____ E-mail: _____

A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu, _____,
brasileiro (a), nascido (a) na data ____ / ____ / _____, CPF: _____ - _____
sexo () Masculino / () Feminino, beneficiário (a) do Regime Geral da Previdência Social,
residente e domiciliado (a) á _____
no município: _____, Estado: _____, CEP: _____ - _____,
portador (a) do **benefício nº:** _____, **Espécie nº** _____, sócio do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de _____
sob o nº _____ **AUTORIZO** o mesmo a promover perante o Instituto Nacional do
Seguro Social – INSS, através da **CONTAG - Confederação Nacional dos Trabalhadores na
Agricultura**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio,
correspondente a 2% (dois por cento) do valor do meu benefício, com respaldo no disposto no
Inciso V do artigo 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Impressão Digital

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura

ou

1. Eu <nome testemunha 1>

CPF _____ - _____, Declaro que a impressão Digital
acima é de: _____.

Assinatura <testemunha 1>

2. Eu <nome testemunha 2>

CPF _____ - _____, Declaro que a impressão Digital
acima é de: _____.

Assinatura <testemunha 2>

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos a
CONTAG – Confederação Nacional dos Trabalhadores na Agricultura para o desconto
pretendido.

Assinatura do Presidente (ou representante legal) do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de _____ UF _____