

**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:** \_\_\_\_\_, **Especie 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

ou

Impressão Digital

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 \_\_\_\_\_