

AUTORIZAÇÃO

Venho por meio desta, e para todos os fins de direito, autorizar a **FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS ASSALARIADOS RURAIS – FETTAR/MS**, a emitir o boleto referente a Contribuição Nacional de Assistência ao Trabalhador ou descontar diretamente em minha folha de pagamento, junto a Empresa Empregadora, o valor correspondente a 03(três) diárias, tendo por referência o salário da categoria, que deverá ser dividido em duas parcelas, sendo 1.5(uma e meia) no mês de março e 1.5(uma e meia) no mês de setembro, para custeio da organização sindical da minha categoria, garantindo assim, a representação e defesa dos nossos direitos e interesses. Autorizo ainda que, o boleto referente a Contribuição seja encaminhado para a Empresa empregadora ou para o meu endereço residencial.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente autorização de forma irrevogável e irretratável, para que produza os efeitos legais.

_____, ____ de _____ 2019.

Nome:.....

CPF nº:.....