

# CONTRIBUIÇÃO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA AO TRABALHADOR (A)



FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS ASSALARIADOS RURAIS DE MATO GROSSO DO SUL

Reconhecida pelo M.T.E. sob nº 308.079/79 em 23/05/1979

CNPJ: 15.412.000/0001-76

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro (a), nascido (a) na data  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Exp \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sexo ( )  
Masculino / ( ) Feminino, residente e domiciliado (a) á  
\_\_\_\_\_ no município:

\_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, portador (a) da **carteira do**  
**Trabalho nº:** \_\_\_\_\_ **Serie** \_\_\_\_\_ **AUTORIZO** o empregador  
\_\_\_\_\_ CNPJ/CEI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ promover através da **FETTAR/MS – Federação dos Trabalhadores(a)**  
**Assalariados Rurais de MS**, na condição de sua mandatária, o desconto Anual a ser quitado por  
boleto bancário, disponibilizado no site da FETTAR/MS durante o meu contrato empregatício  
vigente com esta empresa, o valor correspondente a 03 (três) diárias, do valor do meu Salário,  
que deverá ser descontado 1.5 (um e meio) mês de Março e 1.5 (um e meio) no mês Setembro.  
Com respaldo no disposto no artigo 578/579 CLT (Lei nº 13.467, de 13 de Julho de 2017).

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Impressão  
Digital

**Assinatura**

**ou**

**OBS:** Quando a Assinatura for por digital, Deve assinar duas Testemunha.

**1.** Eu \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Declaro que a impressão Digital  
acima é de: \_\_\_\_\_.

Assinatura

**2.** Eu \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Declaro que a impressão Digital  
acima é de: \_\_\_\_\_.

Assinatura

Ciente e de acordo com as informações, e com os poderes conferidos a FETTAR/MS – Federação dos Trabalhadores(a) Assalariados Rurais-MS para o desconto pretendido.