ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

O(A) servidor(a) abaixo qualificado(a), pertencente ao quadro do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, vem por este prestar recadastramento de seus dados ao Sindicato dos Servidores do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo – SINDCONTAS.SP, para fins de atualização do banco de dados dessa entidade.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São Paulo, <DATA>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

NOME:

CPF nº

CARGO:

E-MAIL:

MATRÍCULA nº

LOTAÇÃO/MUNICÍPIO:

**AUTORIZAÇÃO**

AUTORIZO, na melhor forma de direito e nos termos do Decreto Estadual de São Paulo nº 60.435, DE 13 DE MAIO DE 2014, o Sindicato dos Servidores do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo – Sindcontas.SP, a DESCONTAR dos meus vencimentos, conforme previsto na norma retro, a mensalidade devida à entidade através de consignação em folha de pagamento, cujo valor foi devidamente deliberado em Assembleia Geral.

São Paulo, <DATA>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

NOME:

CPF nº

CARGO:

E-MAIL:

MATRÍCULA nº

LOTAÇÃO/MUNICÍPIO: