

## A U T O R I Z A Ç Ã O

Autorizo meu empregador a descontar em folha de pagamento, conforme legislação vigente, o valor da mensalidade de associado R\$ 50,00, em favor do Sindicato dos Engenheiros no Estado de Santa Catarina, CNPJ 82.517.897/0001-90, nas condições fixadas em assembleia geral, conforme o artigo 4º, parágrafo 3º do Estatuto do SENGE-SC.

---

Local e data

---

**Nome:**

**Matrícula na Empresa:**