

# SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SAPEZAL – MT

CNPJ Nº 06.120.815/0001-90

---

## TERMO DE ADESÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, oficializo minha adesão ao Sindicato dos  
Servidores Públicos Municipais de Sapezal, autorizando o desconto mensal  
em folha no valor de 1% sobre meu salário.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Servidor(a) Municipal

Sapezal/MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.