

SÃO BENTO DO SUL, ____/____/____

Ao

Sindicato dos Bancários de: _____

At. Senhor Presidente

Assunto: Cancelamento de Desconto de Mensalidade Sindical

Venho por intermédio desta, solicitar o cancelamento do desconto de mensalidade sindical em favor desta Entidade Sindical, tendo em vista minha transferência para à Agencia _____ - SC, e que estou me filiando ao Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários de São Bento do Sul e Região.

Esperando que tenha à regular operacionalização, ao acima exposto, manifesto meu apreço e consideração.

Atenciosamente

Código Funcional