

Requerimento para devolução

do Imposto Sindical 2013 e 2017

Eu, _____,
Masp _____, Cargo _____, CPF, _____, Carteira de Identidade _____, filiado/a ao Sind-UTE/MG, Servidor/a Público do Estado de Minas Gerais, solicito a devolução do percentual destinado ao Sindicato Único dos Trabalhadores em Educação de Minas Gerais (Sind-UTE/MG), referente ao desconto do Imposto Sindical no meu contracheque do mês de março, dos seguintes anos:

2013 2017
(Assinalar com "X" os anos solicitados)

Para tanto, informo meus dados bancários (**não informar conta salário**):

Banco: _____
Agência: _____
Nº da conta: _____ Dígito _____
Operação: _____
Telefone: (____) _____ (____) _____
Endereço completo: _____
EMAIL: _____
Escola: _____

_____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do (a) requerente

LEIA OS CRITÉRIOS E AS OBSERVAÇÕES:

1. Aposentados (as) não sofrem o desconto, portanto, não receberão a devolução.
2. Favor informar nº da conta corrente ou poupança.
3. Não informar conta salário.
4. Anexar a este formulário, cópia do contracheque do mês de MARÇO de todos os anos requeridos.
5. A devolução só ocorrerá se for comprovada a filiação no mês de MARÇO de cada ano requerido
6. O depósito será correspondente a 60% do valor descontado no mês de março de cada ano, que se refere ao percentual repassado ao Sind-UTE/MG.
7. O período de recebimento deste formulário será até o dia 29 DE SETEMBRO DE 2017.
8. Formas de entrega:
Pessoalmente ou via correio: Sede do Sindicato – Rua Ipiranga, 80, Floresta, Belo Horizonte/MG.
CEP 31.015-180.
Por e-mail: devolucaoimpostosindical@sindutemg.org.br