



Requerimento para devolução do Imposto Sindical

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, referente ao desconto do Imposto Sindical do ano de **2014**, no meu
contracheque do mês de março.

Para tanto, informo meus dados bancários:

Banco: _____

Agência: _____ Dígito _____

Nº da conta: _____ Dígito _____

Operação: _____

Telefone: () _____

Endereço completo: _____

Escola: _____

_____, _____ de _____ de _____.
Local Data

Assinatura do (a) requerente

LEIAM OS CRITÉRIOS E OBSERVAÇÕES:

1. Anexar a este formulário, cópia do contracheque do mês de MARÇO do ano de 2014;
2. Será depositado somente se for comprovado no mesmo mês de desconto a filiação ao Sind-UTE/MG;
3. O depósito será correspondente a 60% do valor descontado no mês de março de 2014, que se refere ao percentual repassado ao Sind-UTE/MG;
4. O depósito da devolução será efetuado em até 30 dias após a data do protocolo junto ao Sind-UTE/MG;
5. O período de recebimento será do dia 06 de junho à 30 de julho de 2014.
6. Formas de entrega:
Pessoalmente ou via correio: Sede do sindicato – Rua Ipiranga, 80, Floresta, Belo Horizonte/MG, CEP 31.015-180.
Por email: devolucaoimpostosindical@sindutemg.org.br