# Contribuição Assistencial - Convenção 2022

**( Parcela _____ )**

**ENTIDADE SINDICAL: SINTUR - SINDICATO DOS TRABALHADORES E PROFISSIONAIS DE TURISMO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ENDEREÇO: Rua Sete de Setembro, nº98 Cob 01/02 - Centro - RJ Cep: 20050-002 - TELEFONE: 2509-0892 FAX 2507-0687** | | | | | | |
| **NOME DA EMPRESA:** | | **TEL:** | | **CGC:** | | |
| **ENDEREÇO (Rua, Nº e etc.):** | | **Bairro:** | | **CEP:** | **Munic.** | |
| **NOME DO EMPREGADO** | **DATA DE ADMISSÃO** | **FUNÇÃO** | **SALARIO ANTERIOR** | **SALÁRIO ATUAL** | **TRIÊNIO** | **DESCONTO** |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ATENÇÃO: -Este formulário poderá ser impresso pela empresa, mantendo todas as informações, evitando tirar xerox

Opção por depósito na ITAU, terá que ENVIAR guia ao sindicato e recibo junto com esta Guia preenchida.

-Compõe a remunerção o salário e o que dispõe o parágrafo 1º do artigo 477 da CLT.