**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL – RELAÇÃO NOMINAL DE EMPREGADOS**

Conforme Portaria MTb 3233/83, art. 2 e parágrafo único

NOME DA EMPRESA : ....................................................................................................

|  |
| --- |
| MÊS:                                                                             ANO: |
| NOME DO EMPREGADO | FUNÇÃO | SALÁRIO RECEBIDO | VALOR RECOLHIDO |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |

LOCAL E DATA: ................................, ....... DE .............. DE ...............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela Empresa