



REQUERIMENTO AO SINDICATO DOS BANCÁRIOS DE JOINVILLE

NOME: _____, WHATSAPP: _____, BANCO: _____

Venho pela presente, solicitar 70% (os outros 30% estão fora da responsabilidade do SEEB Joinville) do desconto que obtive por ocasião da aprovação pela categoria das ACTs e CCT dos Bancários 2024/2026, conforme abaixo:

- Assinale com um X. Você pode escolher uma opção ou ambas opções — considere cooperar com o seu Sindicato.
 - () Desconto de 1,5% sobre a 1ª Parcela da PLR 2024, com teto de R\$ 248,20
 - () Desconto de 1,5% sobre a Folha de Pagamento de Setembro de 2024 com teto de R\$ 295,47
- Imprimir, preencher e assinar este requerimento;
- Anexar os contracheques para comprovação do desconto;
- Digitalizar ambos e enviar para o e-mail contato@bancariosjoinville.com.br entre os dias 14 e 28/10/24; e
- ATENÇÃO: para evitar erros, o documento deve ser enviado digitalizado — não serão aceitas fotografias.

DADOS BANCÁRIOS

Preencha o seu PIX: _____ CPF () Celular () E-mail ()

Data: ____/____/____

Assinatura do requerente