



Sindicato dos Administradores de Jundiaí  
www.saj.org.br – saj@saj.org.br

## DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

De:

Nome:

Para Empresa:

Com a presente, declaro minha opção para pagamento da contribuição sindical ao **SINDICATO DOS ADMINISTRADORES DE JUNDIAÍ - SAJ**, de acordo com o Art. 585 parágrafo único da C.L.T. Fica valendo esta notificação à empresa, para não desconto de um dia do meu salário. Em anexo, meu boleto de contribuição sindical 2017 quitado a favor deste sindicato.

Jundiaí, 28 de fevereiro de 2017

---

**Sindicato dos Administradores de Jundiaí - SAJ**

Av. Dr. Sebastião Mendes Silva, 901, Anhangabaú, CEP 13.208-090, Jundiaí, SP  
www.saj.com.br - saj@saj.org.br – Tel. (11) 99810-7222