



ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CORREIOS

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO - ÚNICO

(Para uso exclusivo da ADCAP):

NR:	Aprovação NR:	Aprovação Nacional:	INÍCIO DO DESCONTO FOLHA DO MÊS _____	VIA Núcleo Regional C/Cópia em PDF p/ADCAP Nacional: adcap@adcap.org.br / cadastro@adcap.org.br
-----	---------------	---------------------	---	---

Categoria:

☐ Efetivo	☐ Aposentado (Somente para quem já se desligou dos Correios)	☐ Institucional	☐ Conveniado
----------------------------------	--	--	-------------------------------------

Eu, _____, Matrícula _____, CPF _____, SE/Lotação _____ pela presente, faço moção de associar-me à **ADCAP - ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CORREIOS**, na condição de sócio, conforme Art. 4º do Estatuto, comprometendo-me com as obrigações decorrentes e autorizo o desconto junto à:

☐ **ECT**, nos termos do Art. 462 § 4º da CLT, a proceder, mensalmente, o desconto da contribuição social em favor da acima citada em percentual de 1% (um por cento) do salário-base, **com mínimo de 1% da NM31 e máximo de 1% da NM79**, do PCCS/ECT, para **Sócio Efetivo**.

☐ Para **Sócios Aposentados** a contribuição será reajustada anualmente pelo índice de reajuste do INSS e cobrada: ☐ **PagSeguro**
☐ **Via Carnê**

☐ Para os **Sócios Institucionais** a contribuição será reajustada anualmente pelo índice definido pela Diretoria e cobrada: ☐ **Desc. ECT**
☐ **Via Carnê**
☐ **PagSeguro**

Para os **Sócios Conveniados** não haverá contribuição mensal, apenas utilização de convênios.

No caso do impedimento de desconto via folha de pagamento da ECT/Postalís, o mesmo ocorrerá por débito em conta corrente, que desde já fica autorizado.

Local Dia Mês Ano

Assinatura

Observação: Após o preenchimento da Autorização de Desconto, o candidato deve imprimir, assinar, digitalizar e enviar para o e-mail: cadastro@adcap.org.br.