

Declaração

Eu, _____,
CRF _____ declaro que efetuei a minha contribuição sindical referente ao ano de 2012 como profissional liberal, com valor creditado ao Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de Santa Catarina, conforme comprova a cópia da guia, em anexo. Portanto, solicito que não seja efetuado desconto do referido imposto na minha folha de pagamento.

Atenciosamente,

Farmacêutico/a