

DECLARAÇÃO

À Sua Senhoria e Senhor
Secretário Geral do SINTSAUDERJ
SANDRO ALEX DE OLIVEIRA CEZAR
Rua Alcindo Guanabara, nº 15, 5º andar, Sala 501, Cinelândia, Centro
Rio de Janeiro – RJ
CEP: 20.031-130

Assunto: **declaração de renúncia aos direitos relativos ao objeto da reclamação trabalhista nº 0010427-83.2015.5.01.0032**

Em atendimento ao disposto no parágrafo segundo, da cláusula sexta, do acordo firmado entre a Fundação Nacional de Saúde – FUNASA e o Sindicato dos Trabalhadores no Combate às Endemias e Saúde Preventiva no Estado do Rio de Janeiro – SINTSAUDERJ, Eu, _____, agente de combate às endemias, portador da Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado em _____, CEP _____, **DECLARO**, sob as penas da legislação aplicável, minha renúncia aos direitos relativos ao objeto da reclamação trabalhista nº 0010427-83.2015.5.01.0032, a saber: baixa na Carteira de Trabalho – CTPS e respectiva emissão das guias para levantamento do saldo das contas do fundo de garantia por tempo de serviço – FGTS.

Assim, por ser verdade a presente declaração, assino-a para todos os efeitos da Lei, instruindo-a mediante qualificação em anexo.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2016.