

Ficha para Sócio

Matrícula N°: _____
(Uso do Sindicato)

Nome:	_____	Data Nascimento:	_____	
CPF:	_____	Carteira Identidade:	_____	
		PIS:	_____	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Estado Civil:	_____	
		N° e Série CTPS:	_____	
Filiação	Nome da Mãe:	_____	Escolaridade:	_____
	Nome do Pai:	_____		

Rua:	_____	N°:	_____	Fone:	_____
Bairro:	_____	Cidade:	_____	Estado:	_____
		CEP:	_____		
Endereço de E-mail:	_____				

Nome da Empresa:	_____	CNPJ:	_____
Função:	_____	Data Admissão:	_____
Rua:	_____	N°:	_____
		Fone:	_____
Bairro:	_____	Cidade:	_____
		CEP:	_____

AUTORIZAÇÃO

De acordo com a legislação vigente e nos moldes que a categoria aprovar em assembleia geral convocada para este fim, autorizo o Sindicato que me represente em juízo e fora dele, para defender meus direitos. Por outro lado, a empresa deverá descontar em minha folha de pagamento todas as mensalidades e demais contribuições aprovadas pela assembleia geral da categoria.

ATENÇÃO: DEVOLVA AO SINDICATO, ESTA PROPOSTA DEVIDAMENTE PREENCHIDA E ASSINADA, JUNTAMENTE COM A CARTEIRA DE TRABALHO E UMA FOTOGRAFIA 3¼.

_____, RS, _____, DE _____ DE _____

Assinatura do(a) Comerciante



Sindi
COMERCÍÁRIOS

SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE IJUI

Rua Venâncio Aires, 293 - Centro - 98700-000 - Ijuí - RS

Fone\Fax: (55) 3332 - 8444 - CNPJ: 90.740.788/0001-65

E-mail: secijui@terra.com.br - www.sindicomerciariosijui.com.br

Nome da (o) Esposa (o): _____ Data Nascimento: _____

Escolaridade: _____

Nome da (o) Filha (o): _____ Data Nascimento: _____

Escolaridade: _____

Nome da (o) Filha (o): _____ Data Nascimento: _____

Escolaridade: _____

Nome da (o) Filha (o): _____ Data Nascimento: _____

Escolaridade: _____

Nome da (o) Filha (o): _____ Data Nascimento: _____