



CNPJ 05.506.592/0001-31

## FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Função:

Data de Admissão:

Local de Trabalho: PMS

Nacionalidade: Brasil

Naturalidade:

Carteira de Trabalho:

Série:

CPF N°:

Carteira de Identidade:

Filiação

Pai:

Mãe:

Endereço:

Bairro:

Telefone:

Email:

**Prestadas as informações acima, pede, o abaixo assinado, sua inscrição como ASSOCIADO no Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Sacramento, sujeitando-se às disposições de seu Estatuto.**

Autoriza, se admitido como sócio, o Sindicato a mandar descontar de seus vencimentos as mensalidades a que for obrigado (1% do salário base).

Registro sindical sob o número:

Sacramento, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Admitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Associado

Presidente

Secretário

Rua: Major Lima,68, Centro, fone 3351-3773

Email: [sisemssindicato@hotmail.com](mailto:sisemssindicato@hotmail.com) / [www.sindicatosacramento.com.br](http://www.sindicatosacramento.com.br)