



FICHA DE FILIAÇÃO

Sr. Presidente,

NOME:

E-MAIL:

MATRÍCULA:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

BAIRRO:

CIDADE/ESTADO:

CEP:

ESTADO CIVIL:

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR:

CPF:

TELEFONE RESIDENCIAL:

EMPRESA:

DATA NASCIMENTO:

____ / ____ / ____

Requer filiação a essa Entidade Sindical, declarando conhecer os dispositivos estatutários. Autoriza ainda, desconto em folha de pagamento da contribuição mensal de 1% sobre o salário base em favor desse Sindicato.

Joinville (SC), ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura: _____



FICHA DE FILIAÇÃO

Sr. Presidente,

NOME:

E-MAIL:

MATRÍCULA:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

BAIRRO:

CIDADE/ESTADO:

CEP:

ESTADO CIVIL:

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR:

CPF:

TELEFONE RESIDENCIAL:

EMPRESA:

DATA NASCIMENTO:

____ / ____ / ____

Requer filiação a essa Entidade Sindical, declarando conhecer os dispositivos estatutários. Autoriza ainda, desconto em folha de pagamento da contribuição mensal de 1% sobre o salário base em favor desse Sindicato.

Joinville (SC), ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura: _____