



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: _____