

FICHA DE REGISTRO DE FILIADOS

MATRÍCULA DO FILIADO Nº _____

DADOS DO FILIADO

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

IDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

NATURALIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

UF: _____

CEP _____

FONE: (27) _____

CEL: (27) _____

E-MAIL: _____

FUNÇÃO: _____

CTPS: _____

RG Nº _____

CPF: _____

TÊM DEPENDENTES? SIM NÃO

NOME DOS DEPENDENTES (CASO SEJA AFIRMATIVA): _____

Pelo presente autorizo a empresa descontar mensalmente 1% (um por cento) da minha remuneração total e repassar para o Sindicato dos Trabalhadores na Indústria da Construção Pesada no Estado do Espírito Santo (SINDOPEM-ES), a título de contribuição de filiação por tempo indeterminado, até ordem contrária minha por escrito.

Serra,

Assinatura: _____