



### Não Preencher

(não preencher - reservado para o sindicato) (não preencher - reservado para o sindicato)

Matrícula sindical

Banco

Agência

Data de admissão no Sindicato

### Dados Pessoais

Nome

Banco em que trabalha

Sexo

Data de nascimento

Nome e nº da agência ou unidade

Telefone

Naturalidade

Nº da matrícula funcional

Data de admissão na empresa

Cargo

RG

Estado emissor

CPF

CTPS

Série

Estado civil

### Dados Residenciais

Endereço residencial (rua, av., pça., aptº., etc)

Nº

Complemento

CEP

Bairro

Cidade

Estado

DDD

Telefone

Celular

Celular II

Endereço eletrônico

### Autorização de desconto

Bancários



(não preencher - reservado para o sindicato)

Matrícula sindical

(não preencher - reservado para o sindicato)

Banco

Agência

Nome

Banco

Matr. funcional

Agência

Autorizo o desconto em folha de pagamento da mensalidade como associado do Sindicato e autorizo abertura de processos de caráter trabalhista coletivo aprovados em Assembléia. Não havendo mais interesse em ser associado, estou ciente que devo apresentar carta na sede do Sindicato, de próprio punho. Autorizo também o Sindicato a manter-me informado de assuntos da categoria via email ou celular.

Joinville, ..... de ..... de 20 .....

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura

Sindicalização apresentada por

