



SINERGIA

Sindicato dos Eletricitários da Bahia
Filiado a FNU, FRUNE, CUT e DIEESE.
CNPJ: 15.234.750/0001-03

FILIAÇÃO

ATUALIZAÇÃO

APOSENTADO

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

____/____/____

CPF:

RG:

SEXO:

MASCULINO () FEMININO ()

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL

ENDEREÇO COMPLETO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TELEFONE FIXO:

CELULAR:

Fax:

(____) _____ (____) _____ (____) _____

EMAIL PESSOAL: _____

EMAIL CORPORATIVO: _____

DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA:

MATRICULA:

DATA DA ADMISSÃO:

____/____/____

CARGO:

FUNÇÃO:

SETOR/UNIDADE:

CIDADE DE ATUAÇÃO:

FONE:

Declaro para os devidos fins de direitos que a informações acima prestadas são verdadeiras. E autorizo, a **EMPRESA** _____ a efetuar o desconto em folha de pagamento em caráter mensal, correspondente a 1,5 (um e meio por cento) de meu salário base como mensalidade, em favor do SINDICATO DOS ELETRICITÁRIOS DA BAHIA – SINERGIA.

Nestes termos, pede deferimento.

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO ASSOCIADO



SINERGIA

Sindicato dos Eletricitários da Bahia
Filiado a FNU, FRUNE, CUT e DIEESE.

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

Eu, _____, matricula de número: _____, autorizo o desconto em folha de pagamento em caráter mensal, correspondente a 1,5 (um e meio por cento) de meu salário base como mensalidade, em favor do SINDICATO DOS ELETRICITÁRIOS DA BAHIA – SINERGIA.

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO ASSOCIADO