



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

DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA:	MATRICULA:	DATA DA ADMISSÃO:
CARGO:	FUNÇÃO:	SETOR/UNIDADE:
CIDADE DE ATUAÇÃO:	FONE:	

DADOS PESSOAIS

NOME:	DATA DE NASCIMENTO:		
CPF:	RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	SEXO: MASC () FEM ()

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

ENDEREÇO COMPLETO: _____ Nº _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TELEFONE FIXO: (____) _____	CELULAR: (____) _____	CELULAR: (____) _____
--------------------------------	--------------------------	--------------------------

EMAIL PESSOAL:	EMAIL CORPORATIVO:
----------------	--------------------

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.

Nestes termos, pede deferimento.

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO ASSOCIADO