



SINERGIA

Sindicato dos Eletricitários da Bahia
Filiado a CNU, 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:	CIDADE DE ATUAÇÃO:	

DADOS PESSOAIS

NOME:	DATA DE NASCIMENTO: / /		
CPF:	RG:	SEXO: MASC () FEM ()	ESTADO CIVIL: Solteiro() Casado() ()Divorciado ()União Estável

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CELULAR 	CELULAR 	EMAIL:
-------------	-------------	--------

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.

_____, _____ de _____, 20_____.

Assinatura: _____



SINERGIA

Sindicato dos Eletricitários da Bahia
Filiado a CNU, 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.

_____, _____ de _____, 20_____.

Assinatura: _____