



SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMERCIO DE CATU

Rua Desembargador Pedro Ribeiro, nº 03 1º andar, sala 101,

Centro Catu-Bahia CEP 48110-000, tel.71 9902 1660

Registro Sindical TEM 46000, 003615/00-44

CNPJ/MF 05.911.719/0001-06

FILIADO A FECOMBASE

A FORÇA VIVA DO TRABALHADOR COMERCÁRIO

foto

FICHA DE ASSOCIADO Nº _____

Nome (por extenso) _____

Estado Civil _____

Data de Nasc. _____.

Firma Atual _____

Endereço _____ Bairro _____ nº _____

Filiação _____

Nº da Carteira Profissional _____ Série _____ / _____

Formação Educacional _____ Cidade _____ Em ____/____/____

Data de Adm ____/____/____ Função Atual _____

Pis _____ RG _____ CPF _____

Título Eleitoral _____ Zona _____ Seção _____

Local da Seção _____

DEPENDENTE

Nome _____

Nome _____

Nome _____

Declaro que assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima e me comprometo a comprovar quando solicitado

Assinatura do sócio

AUTORIZAÇÃO SOBRE PAGAMENTO DE MENSALIDADE.

De conformidade o "Art. 545, Seção VI da CLT venho pelo presente notificar à firma _____

_____ nº a minha autorização de desconto no meu ordenado, da minha contribuição mensal de R\$ _____ (_____).

A favor do SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMERCIO DE CATU-BAHIA.

Esta Autorização se aplica a firma supra e a qualquer outra que venha trabalhar.

Desembargador Pedro Ribeiro s/n 1º andar sala 02 Centro Catu Bahia CEP 48110 000

Catu/Ba - Data ____/____/____

Assinatura do Sócio _____



A FORÇA VIVA DO TRABALHADOR COMERCÍARIO

Desembargador Pedro Ribeiro s/n 1º andar sala 02 Centro Catu Bahia CEP 48110 000

Catu/Ba - Data _____/_____/_____