

Sindicato dos Empregados no Comércio de São Gabriel



Fundado em 03 de dezembro de 1942

Base Territorial: São Gabriel e Cacequi

CNPJ 89.498.356/0001-00



PROPOSTA PARA SÓCIO

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Empresa onde Trabalha: _____
Cargo ou Função: _____ Salário.: _____
Data de Admissão na Empresa: ____/____/____
CTPS N°: _____ Série: _____ UF.: _____
Endereço: _____ N° _____
Bairro: _____ Cidade: _____
E-mail: _____
Telefone: (____) _____ CEP: _____
CPF: _____ RG: _____
Forma de pagamento: _____ Desconto em folha ()sim ()Não

BENEFICIÁRIOS

NOME	PARENTESCO	DATA NASC.

ATENÇÃO: Juntamente com a proposta, entregar CARTEIRA PROFISSIONAL e 1 fotografia e comprovante dos beneficiários.

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Empresa: _____

Na forma do artigo 545 e seu parágrafo único da consolidação das Leis do Trabalho, AUTORIZO o desconto em folha de pagamento das contribuições por mim devidas ao Sindicato dos Empregados no Comércio, do qual sou associado.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato

Assinatura do proponente e nº da matrícula no Sindicato

Matrícula numero: _____