SINDAE

Sindicato dos Trabalhadores
em Água e Esgoto da Bahia
Filiado à **FNU/CUT**

FICHA DE FILIAÇÃO

01-NOME

02-ENDEREÇO COMPLETO (logradouro + número + bairro + cep + cidade + estado)

03-TEL. RESIDENCIAL:

04-TEL. COMERCIAL:

05-RAMAL

06-DATA NASCIMENTO:

07-SEXO:

1-MASCULINO
2- FEMININO

08-CPF:

09-R.G.

10-ÓRGÃO EXPEDIDOR

11-EMPRESA

12-LOTAÇÃO

13-MATRÍCULA

–

14-DATA ADMISSÃO

14-CARGO

Eu, _____ ,
confirmo a veracidade das informações acima declaradas, solicito inscrição no quadro de associados e autorizo a Empresa a descontar mensalmente do meu salário base, inclusive do 13º salário em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Água e Esgoto no Estado da Bahia - SINDAE, as contribuições sociais estatutárias definidas em Assembléia, atualmente fixada em 1,5% (um e meio por cento), conforme deliberação da Assembléia Geral Extraordinária de 09/07/93.

Data: ____/_____/____ Assinatura do(a) Empregado(a): _____