



Sindicato dos Of. Eletricistas e Trab. nas Ind. de Instalação e Manutenção Elétrica, Gás, Hidr., Sanitária, Mecânica e de Telefonia do Est. do Rio de Janeiro.

Av. Venezuela, 27 sls. 719/721 - P. Mauá - RJ / Tels.: 2253-8184 /2263-4581

Rua Silva Xavier, 90 - Abolição - RJ / Tel.: 2583-4547.

Rua Sá Carvalho, 60 Brasilândia - São Gonçalo - RJ / Tel.: 3858-3668.

# Sintraindístal

MATRÍCULA Nº \_\_\_\_\_

\* Favor preencher todos os dados desta ficha com letra de forma;

\* Contracheque e duas (02) fotos 3x4 do Titular.

Ilmo. Sr. Presidente, do Sindicato dos Oficiais Eletricistas e Trabalhadores nas Indústrias de Instalação e Manutenção Elétrica, Gás, Hidráulica, Sanitária, Mecânica e de Telefonia do Estado do Rio de Janeiro.

Eu, \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Cart. Prof. Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Cart. de Identidade Nº: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do Ano: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Empresa em que Trabalha: \_\_\_\_\_

Data de admissão: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_,

vem por intermédio desta, solicitar a sua inscrição no quadro social deste Sindicato.

## **AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DA CONTRIBUIÇÃO RETRIBUTIVA.**

Obs.: A assinatura da presente ficha se sobrepõe a documento anterior que, por ventura, o trabalhador tenha assinado com discordância e/ou renúncia de direitos e assistência pelo Sintraindístal, sendo manifestação expressa de autorização de desconto, nos termos da legislação vigente.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

**DEPENDENTES: 1 TITULAR + 4 DEPENDENTES DIRETO: (CASAL+ 3 FILHOS MENORES) OU (SOLTEIRO + PAI E MAE).**

NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA NASCIMENTO

ATENDENTE SINDICATO: \_\_\_\_\_

PRESIDENTE: \_\_\_\_\_