



# Sintraindistal

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 salas 719/721 - Pça. Mauá - RJ / Tels. 2253-8184 / 2263-4581.
- Rua Dr. Nilo Peçanha, 100 salas 912 - Centro - São Gonçalo - RJ / Tel. 3858-3668.

MATRÍCULA Nº \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

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

Estado Civil \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do Ano \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

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

Data de admissão \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

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

## AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL.

**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 Sintraindistal 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 MÃE).**

NOME	GRAU PARENTESCO DIRETO	DATA NASCIMENTO
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

\_\_\_\_\_  
ATENDENTE

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE