

FICHA DE CADASTRO DE PACTO DE SOLIDARIEDADE PRÉ-APROVADO

Dados pessoais do (a) associado (a):

Nome completo: _____
Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Nacionalidade: Brasileiro (a) () Outro: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Telefone () _____ () _____ () _____
E-mail: _____

Nome da Empresa: _____
Endereço da Empresa: _____
Função/Profissão: _____
Admissão: ____/____/____

Dependentes:

Nome: _____ Data de Nasc: ____/____/____
Nome: _____ Data de Nasc: ____/____/____
Nome: _____ Data de Nasc: ____/____/____
Nome: _____ Data de Nasc: ____/____/____

Por meio do presente venho requerer a minha inscrição como associado (a) da entidade sindical descrita em timbre, representante da categoria de Movimentadores de Mercadorias em Geral. Declaro estar ciente dos direitos e deveres como associado. Autorização expressa dos descontos nos termos dos nos termos da Lei Federal Nº 13467/2017 arts 462, 545, 578, 579, 582, 583, 587, 602 e 611 das contribuições aprovadas em Assembleia Pacto de Solidariedade, correspondentes as Contribuições constantes na CCT e ACT. As contribuições podem ser efetuadas na Tesouraria do Sindicato, em Boleto Bancário, ou descontado da minha remuneração pela empresa.

Assinatura do Associado (a)

_____, ____ de _____ de _____