



PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

SINDICATO DOS BORRACHEIROS DA GRANDE SÃO PAULO E REGIÃO

Sede Central: (11) 3292-6100 - Site: www.sintrabor.org.br - Facebook: www.facebook.com/sintrabor

DADOS DO SÓCIO (A)

NOME: _____ APELIDO: _____
CIDADE (NATURALIDADE): _____ ESTADO: _____ SEXO: MASC FEM
DATA DE NASC.: ____/____/____ CASADO SOLTEIRO DIVORCIADO OUTROS
ESCOLARIDADE: 1º GRAU INCOMPLETO 1º GRAU COMPLETO 2º GRAU INCOMPLETO 2º GRAU COMPLETO SUPERIOR
PROFISSÃO: _____ RG: _____ UF: _____
 HORISTA MENSALISTA CPF: _____ CTPS: _____ SÉRIE: _____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____
CEP: _____ TELEFONE: _____ TEL CONTATO: _____

DADOS DA EMPRESA

EMPRESA: _____
DEPARTAMENTO: _____ Nº DO CARTÃO: _____ SALÁRIO: _____
ADMISSÃO: ____/____/____ TELEFONE DA EMPRESA: _____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

DEPENDENTES DO SÓCIO(A)

	DATA DE NASCIMENTO
ESPOSA (O): _____	____/____/____
FILHOS (AS): _____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____

AUTORIZO DESCONTAR EM FOLHA DE PAGAMENTO MINHA MENSALIDADE COMO ASSOCIADO DO SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DE ARTEFATOS DE BORRACHA E AFINS DA GRANDE SÃO PAULO E REGIÃO. AUTORIZO AINDA O DESCONTO DAS CONTRIBUIÇÕES SINDICAL, ASSISTENCIAL E CONFEDERATIVA APROVADAS EM ASSEMBLEIA.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

SINDICATO DOS BORRACHEIROS DA GRANDE SÃO PAULO E REGIÃO

NOME: _____ APELIDO: _____
EMPRESA: _____ DEPARTAMENTO: _____
RUA: _____ Nº DO CARTÃO: _____

AUTORIZO DESCONTAR EM FOLHA DE PAGAMENTO MINHA MENSALIDADE COMO ASSOCIADO DO SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DE ARTEFATOS DE BORRACHA E AFINS DA GRANDE SÃO PAULO E REGIÃO. AUTORIZO AINDA O DESCONTO DAS CONTRIBUIÇÕES SINDICAL, ASSISTENCIAL E CONFEDERATIVA APROVADAS EM ASSEMBLEIA.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA