

SINSEM-GV

SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE GOVERNADOR VALADARES - MG

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 779, CENTRO – CEP 35010-030 – TELEFAX: (33) 3271-3025 – 0800-283-0159 – www.sinsemgv.com.br
UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL LEI Nº 3424 – 20/09/91 – FUNDADO EM 11/10/88 – CNPJ 22.707.319/0001-94

Ficha de Filiação

Matrícula Sindical _____

Nome: _____

Rua/Av.: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Fone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

CPF: _____ Documento de Identificação: _____

Estado Civil: [] Solteiro - [] Casado - [] Divorciado - [] Separação Judicial - [] Viúvo - [] Outro

Nome da Mãe: _____

Lotado no(a): _____ Matrícula: _____

Cargo|Função: _____ Data de Admissão: ____/____/____

Fone: _____ Ramal: _____ Escolaridade: _____

E-mail do serviço: _____

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO de conformidade com a ATA de Assembléia aprovada no dia 05/12/97, autorizo meu empregador a efetuar a favor do SINSEM-GV, em minha folha de pagamento, o desconto da mensalidade social, no valor de 1% (um por cento) do salário base.

Governador Valadares, ____ / ____ / 20 ____

Assinatura: _____

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO de conformidade com a ATA de Assembléia aprovada no dia 05/12/97, autorizo meu empregador a efetuar a favor do SINSEM-GV, em minha folha de pagamento, o desconto da mensalidade social, no valor de 1% (um por cento) do salário base.

Governador Valadares, ____ / ____ / 20 ____

Assinatura: _____