

Campina Grande - Lagoa Seca – Guarabira - Catolé do Rocha - João Pessoa - Monteiro - Patos - Araruna

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE SINDICALIZADO

Nome:		
Matrícula:	Data de nascimento: / /	Data de Admissão: / /
CPF:	R.G.:	
Lotação:	Local de Exercício:	

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida:		Nº:
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

DEPENDENTES

Cônjuge:
Dependente:
Dependente:
Dependente:

Autorizo o desconto de 1% da minha Remuneração mensal a partir desta data.

Assinatura