

FICHA DE FILIAÇÃO SINDADOS/MG



Nome: _____

Endereço Residencial:

Rua/Av.: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefones: _____

E-mails: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ C.I.: _____

CPF: _____

Empresa Onde Trabalha: _____

Cargo: _____

Conta Bancária:

Banco: _____ Agência: _____ N° Conta: _____

Dependentes:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA

Pela presente, a _____

minha empregadora, descontar em minha folha de pagamento, mensalmente, 1% (um por cento) do meu salário nominal vigente, em favor do Sindicato dos Empregados em Empresas de Processamento de Dados, Serviços de Informática e Similares do Estado de Minas Gerais - SINDADOS/MG - CNPJ 19.715.739/0001-08, com sede na Rua Davi Campista, 150, B. Floresta, Belo Horizonte-MG, CEP: 30.150-090, e depositar na conta do mesmo, na Caixa Econômica Federal, Agência 0086, Conta Corrente 501.634-0.

Para constar firmo o presente

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

Nome (letra de forma): _____

Número da Matrícula: _____

Assinatura: _____

OBS: enviar comprovante de depósito para filiado@sindados-mg.org.br