

FICHA DE RECADASTRAMENTO 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 PARA DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA BANCÁRIA OU DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pela presente eu, _____
autorizo o desconto de 1% (um por cento) do meu salário nominal, correspondente à mensalidade de sócio do
sindicato, através de desconto em folha de pagamento a ser efetuado pelo SERPRO, ou através de débito
automático em minha conta Conta Corrente: _____ Agência: _____ do Banco:
_____ 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 à Rua Davi Campista, 150, B. Floresta, Belo Horizonte-MG, CEP: 30.150-090.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

CPF: _____ . Cl.: _____

Número de Matrícula: _____

Assinatura: _____