



SINDICATO DOS BOMBEIROS PROFISSIONAIS CIVIS DAS EMPRESAS E
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DO ESTADO DO PARANÁ - SINDIBOMBEIROS

Filiado



CNPJ 18.120.096/0001-97

Rua da Glória nº 396 - Sala 01, Alto da Glória,
Curitiba, PR

E-mail: sindibombeiros.parana@gmail.com
e secretaria.sindibombeirospr@gmail.com

Telefone: (41) 3013-0776

FICHA DE SÓCIO

DADOS

Associado nº cart.

Nome:				Data Nasc:	
Nome do pai:					
Nome da mãe:					
Natural de:					
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Outro	Tipo Sanguíneo:	
Endereço:					
Bairro:		Cidade:		UF	CEP
RG:		CPF:		Telefone: ()	
E-mail:				Celular: ()	
Nome do cônjuge:				Data Nasc .	
Filhos menores de 18 anos:					
1-				Data Nasc.	
2-				Data Nasc.	
3-				Data Nasc.	
4-				Data Nasc.	
5-				Data Nasc.	
6-				Data Nasc.	

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, _____,

na forma do artigo 8º., da CF, solicito minha filiação ao **SINDICATO DOS BOMBEIROS PROFISSIONAIS CIVIS DAS EMPRESAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO ESTADO DO PARANÁ**, inscrito no CNPJ 18.120.096.0001/97, bem como, em razão da minha filiação autorizo meu empregador a proceder o desconto mensal em folha de pagamento de 2% (dois por cento) do meu salário, a título de mensalidade sindical/associativa, e demais descontos das contribuições sindicais devidas, de acordo o disposto nos artigos 511, 544, 545 e 578, da CLT e na Convenção Coletiva de Trabalho, servindo a presente como prévia e expressa autorização.

_____, ____/____/____

Assinatura do trabalhador

Ass. do Sindicato