



SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE LAURO DE FREITAS

Av. Portal Beira Rio, nº 564 - Centro - CEP: 42700-000- Lauro de Freitas-BA - Fone: (71) 3378-0325
site: <http://www.sindecolf.com.br> - e-mail admefinanceiro@sindecolf.com.br

PROPOSTA DO SÓCIO

MATRÍCULA Nº _____

NOME LEGÍVEL: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
TELEFONE: _____ CELULAR: _____ E-mail: _____
NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____ NATURALIDADE: _____
IDENTIDADE _____ CPF: _____ CTPS: _____ SÉRIE: _____
FUNÇÃO: _____

Foto

DEPENDENTE(s)	PARENTESCO	NASCIMENTO
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____

EMPRESA: _____
CNPJ _____
DATA DE ADMISSÃO NA EMPRESA: ____/____/____

SINDICALIZADOR: _____

ASSOCIOU-SE EM: ____/____/____

ASSOCIADO

ASSINATURA

DIRETOR SINDICAL

ASSINATURA

Autorizo a descontar em folha de pagamento as contribuições devidas ao SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE LAURO DE FREITAS-BA, de acordo com o Artigo 545 com inciso único da CLT.

ASSINATURA DO SÓCIO

LAURO DE FREITAS-BA, ____/____/____

SEC LAURO DE FREITAS-BA