



SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DO ESTADO DO PARÁ

CNPJ04.975.652/0001-00

Filiado



SUB-SEDES

ALTAMIRA – BREU BRANCO – GOIANÉSIA – JACUNDÁ – NOVO REPARTIMENTO – SANTA IZABEL – TOMÉ AÇÚ – TUCURUÍ – VIGIA

PROPOSTA PARA ASSOCIAÇÃO AO SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DO ESTADO DO PARÁ - SEC PARÁ

DATA	PROTOCOLO	MATRÍCULA	ORDEM		
DADOS PESSOAIS					
NOME			TELEFONE/CELULAR		
ESTADO CIVIL	DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	NATURAL		
ENDEREÇO RESIDENCIAL					
BAIRRO	CIDADE	CEP	ESTADO		
RG	CPF	CTPS Nº	SÉRIE	FUNÇÃO	
NOME DO PAI		NOME DA MÃE			
DADOS DA EMPRESA					
NOME DA EMPRESA					
ENDEREÇO DA EMPRESA			Nº		
BAIRRO	CEP	TELEFONE			
CNPJ	NOME FANTASIA				
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO					
Autorizo a empresa _____ efetuar os descontos, de minhas mensalidades (referentes a contribuição associativa) a favor do Sindicatos dos Empregados no Comércio do Estado do Pará, em folha de pagamento, de acordo com o artigo 545 da CLT, conforme documento em poder desta entidade. Nome do Sócio: _____ Matrícula: _____ Data ____/____/____ Assinatura do Associado _____					
RELAÇÃO DE DEPENDENTES					
NOME	PARENTESCO	DATA NASC.	NOME	PARENTESCO	DATA NASC.
Obs.: Serão considerados dependentes o cônjuge e os(as) filhos(as) menores de 14 anos.					