



SINDCOM – SINDICATO DOS COMERCIÁRIOS DE JUAZEIRO E REGIÃO

Rua Nova Veneza, 545 – alagadiço – 48904-170 – Juazeiro-BA

E-mail: financeiro@sindcomjuazeiro.com.br

Telefone: (74) 3611-9325/ (74) 9 xxxx-xxxx – CNPJ: 13229331/0001-40

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/___

RG: _____ CPF: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Estado: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Empresa: _____

Função: _____

Contador (a) da empresa: _____

AUTORIZAÇÃO SOBRE PAGAMENTO DE MENSALIDADES

De conformidade com o “Art.545, Seção VI da C.L.T” venho pelo notificar à Empresa _____, Rua, _____, Bairro _____, Nº _____ a minha autorização de desconto do meu ordenado, a contribuição mensal de 2% do salário mínimo, a favor do SINDICATO DOS COMERCIÁRIOS DE JUAZEIRO E REGIÃO.

Juazeiro-BA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do sindicalizado