

FICHA CADASTRAL

NOME: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____ **ESTADO:** _____

CELULAR: _____ **E-MAIL:** _____

DATA DE NASCIMENTO _____/_____/_____

ESTADO CIVIL: _____

RG: _____ **CPF:** _____

EMPRESA: _____ **CONTABILIDADE:** _____

CNPJ DA EMPRESA: _____

DEPENDENTES

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____
GRAU DE PARENTESCO: _____
CPF: _____

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____
GRAU DE PARENTESCO: _____
CPF: _____

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____
GRAU DE PARENTESCO: _____
CPF: _____

De conformidade com o "Art. 545, Seção VI da C.L.T" venho pelo presente notificar à Empresa _____, Rua, _____ _____Nº ____ a minha autorização de desconto no meu ordenado, a contribuição mensal de 2% do Salário Mínimo. A favor do SINDICATO DO EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE JUAZEIRO E REGIÃO.

JUAZEIRO-BA, _____/_____/_____

_____

ASSINATURA