

Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Araçatuba

Rua Afonso Pena, 1.328 - Fone (018) 622--1207 - CEP 16.015-040 - ARAÇATUBA -- ESTADO DE SÃO PAULO

O ABAIXO ASSINADO, vem solicitar a essa digna Diretoria, a inclusão de seu nome do quadro de associados desta entidade. Para esse fim instrui este pedido com os elementos exigidos.

AUTORIZAÇÃO

Outrossim, autorizo descontar em minha folha de pagamento a mensalidade devida ao Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Araçatuba, que lhe faz jus por ter-me associado a esta entidade, de conformidade com o decreto lei nº 771 de 19 de agosto de 1966 e de conformidade com o artigo 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, a devida importância, será citada pelo Sindicato.

Na expectativa de ser satisfeita a sua pretensão, subscrevo-me atenciosamente.

_____, _____ de _____ de 20_____

Nº de Inscrição _____

Assinatura

INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO SIGNATÁRIO DESTE PEDIDO

NOME: _____

GENITORES: _____

PAI

MÃE

ESTADO CIVIL _____ NATURALIDADE _____

NATURAL DE _____ NASCIDO EM _____ DE _____ DE _____

RESIDÊNCIA _____

FIRMA EMPREGADORA: _____

ENDEREÇO: _____ REMUNERAÇÃO _____

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____ SÉRIE _____ CARGO _____

DATA DA ADMISSÃO NA EMPRESA _____

RG _____ CIC _____ OBS _____

TÍTULO DE ELEITOR Nº _____ CERTIFICADO DE RESERVISTA Nº _____

Autorizo o Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Araçatuba, à receber da firma empregadora a Mensalidade devida.

Admitido em reunião de diretoria do dia ____/____/____

Presidente

AUTORIZAÇÃO

Outrossim, autorizo descontar em minha folha de pagamento, a mensalidade devida ao Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Araçatuba, que lhe faz jus por ter me associado a esta entidade, de conformidade com o decreto lei nº 771 de 19 de agosto de 1966 e de conformidade com o artigo 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, a devida importância será CITADA PELO Sindicato.

Na expectativa de ser satisfeita a sua pretensão; subscreve-se atenciosamente

Nome: _____

Data ____/____/____ _____

Assinatura