



SIND TR A IND CONT CIV LADHID PR CIM E MAR GRA RIBEIRAO PRETO

CNPJ: 55.977.417/0001-09

Rua Castro Alves, 460 - Vila Tibério - Ribeirão Preto - SP

E-mail: secgeral@siticoncirp.org - Site: www.siticoncirp.org

FICHA DE CADASTRO E FILIAÇÃO

Nome:	Matrícula:	Nascimento:
Pai:	Mãe:	
CPF:	RG:	
Cep:		
Endereço:		Número:
Bairro:	Complemento:	Cidade:
E-mail:	Telefone:	Celular:
Naturalização:	Estado Civil:	

DADOS TRABALHISTAS	
Carteira de trabalho:	PIS:
Empresa:	
Endereço:	
Admissão:	Função:
Data de sindicalização:	

DEPENDENTES		
Grau de Parentesco	Nome	Data de nascimento

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pela presente proposta de sócio, AUTORIZO meu empregador a proceder ao desconto de meu salário, da contribuição assistencial no valor de 1% (um por cento) em favor do **SIND TR A IND CONT CIV LADHID PR CIM E MAR GRA RIBEIRAO PRETO**, CNPJ: 55.977.417/0001-09.

AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 545 DA CLT E ARTIGO 8º, IV DA CF/88

Local: _____ Data ____/____/____ _____ Assinatura Nome: CPF:	AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 545 DA CLT E ARTIGO 8º, IV DA CF/88
--	---