

PROPOSTA ASSOCIATIVA

Data de Admissão na Empresa: ____/____/____

Código da Entidade Sindical: _____

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Cidade: _____, CEP: _____ Estado Civil: _____

Bairro: _____ Natural de: _____ Data de Nasc. ____/____/____

Nº CTPS: _____ RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____ Profissão: _____

Empresa: _____ Setor: _____

Dependentes - Esposa(o) e Filhos até <u>17</u> anos	Data de Nasc.	Grau de Parantesco
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	

Obs *: Autorizo a empresa acima citada a DESCONTAR em Folha de Pagamento a
Mensalidade Associativa

Assinatura do Sócio

PROPOSTA ASSOCIATIVA

Data de Admissão na Empresa: ____/____/____

Código da Entidade Sindical: _____

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Cidade: _____, CEP: _____ Estado Civil: _____

Bairro: _____ Natural de: _____ Data de Nasc. ____/____/____

Nº CTPS: _____ RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____ Profissão: _____

Empresa: _____ Setor: _____

Dependentes - Esposa(o) e Filhos até <u>17</u> anos	Data de Nasc.	Grau de Parantesco
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	
	____/____/____	

Obs *: Autorizo a empresa acima citada a DESCONTAR em Folha de Pagamento a
Mensalidade Associativa

Assinatura do Sócio