

CADASTRO DE SÓCIO DO SINDIÁGUA/RS

SITUAÇÃO FUNCIONAL: () ATIVO () APOSENTADO PDV () APOSENTADO INSS			
*NOME:			
*MATRÍCULA:		*CARGO:	
*UNIDADE DE LOTAÇÃO:		*DATA DE ADMISSÃO:	
DATA DE NASCIMENTO:		ESCOLARIDADE:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
		Nº:	BAIRRO:
CIDADE:		ESTADO:	CEP.:
TELEFONE RESIDENCIAL: ()		TELEFONE COMERCIAL: ()	
*CELULAR: ()			
*E-MAIL:			
FILIAÇÃO:	PAI: _____ MÃE: _____		
ESTADO CIVIL:		DEPENDENTES: () SIM () NÃO	
NATURALIDADE:		SEXO: () M () F	
CARTEIRA DE TRABALHO:		SÉRIE:	DATA EMISSÃO:
*RG:	DATA EMISSÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF:
TÍTULO ELEITORAL:		ZONA:	SEÇÃO:
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:			CATEGORIA:
*CPF:			

*** itens obrigatórios**

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Eu, acima identificado, concordo em associar-me ao Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias da Purificação e Distribuição de Água e em Serviços de Esgoto do Estado do Rio Grande do Sul - SINDIÁGUA/RS e manifesto minha concordância para que seja descontado em folha de pagamento, conforme estabelece a legislação, a mensalidade associativa, bem como, outros valores que venham a ser estabelecidos em Assembleia Geral da categoria, tais como: contribuição sindical, contribuição assistencial e contribuição solidária.

_____, _____ de 20____.

ASSINATURA SÓCIO

ASSINATURA RESPONSÁVEL SINDICATO

Espaço preenchido pelo sindicato

Inscrição/Cadastro: _____

Encaminhado à Empresa em: ____/____/____

Através do Ofício nº: ____/____

Assinatura