



Sindicato dos Profissionais de Enfermagem de Mato Grosso

CNPJ: 37.466.182/0001-09

SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM DO ESTADO MT

AV GENERAL VALLE, N°182- SALA 402 - 4° ANDAR, EDIFÍCIO COPA EXECUTIVE

CENTER CEP: 78010-000 - Cuiabá – MT

Fone: (65) 3358-7872 - E-mail: sinpen.matogrosso@gmail.com

FICHA PARA SOLICITAR CARTÃO

(Favor preencher com letra legível)

NOME: _____

DATA NASC: ____/____/____ SEXO: _____ NºINSCRIÇÃO: _____

RG: _____ SSP/ _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____

E-MAIL: _____ Celular: _____

FILIAÇÃO:

Pai: _____

Mãe: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____ DATA ADMISSÃO: ____/____/____

FUNÇÃO: _____ TURNO: _____

Fone: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

VANTAGENS DO SEU SINPEN CARD

1. Não é um cartão de crédito e sim de compras, onde o filiado pode utilizar até 30% do seu salário base e ter este valor descontado em folha de pagamento.
2. Não tem juros ou multas, somente é pago uma taxa mensal no valor de 10,00.
3. Você pode parcelar suas compras em até 3 vezes o valor do seu limite.
4. Aceito em supermercados, postos de combustíveis, restaurantes, salões de beleza e estética, oficina mecânica, materiais de construção, farmácias, lojas de roupas e calçados.

Cuiabá - MT, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO FILIADO SINPEN

Nome: _____
CPF: _____