



SINDICOM

SINDICOM

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM COMUNICAÇÃO NOS ESTADOS DE GOIÁS E TOCANTINS
FILIADO À CUT - FITERT - UNI

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome: _____

Endereço: _____

Qd: _____ Lt: _____ nº: _____ Bairro: _____

Cep: _____ Cidade: _____ Fone: (____) _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Org: _____

Expedida em: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____

FILIAÇÃO: _____

Estado Civil: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

E-mail: _____

Empresa em Trabalha: _____

Endereço da Empresa: _____

Cargo/Função: _____ Fone da Empresa: (____) _____

Registro Profissional nº: _____ expedido em: ____ / ____ / ____

Sindicalizado por: _____ em: ____ / ____ / ____

Nome por extenso

De acordo com a liberação de participação sindical, garantida pela Constituição Federal, autorizo a empresa: _____.

A desconta mensalmente 2% (dois por cento) do meu salário a título de mensalidade Sindical a favor do **SINDICOM GO/TO**.

Assinatura