

FOTO
3X4



SINDBAST

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM CENTRAIS DE ABASTECIMENTO
DE ALIMENTOS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Proposta de Inscrição

Matricula nº

Solicito nos termos do artigo 4º do estatuto social do SINDBAST, minha inscrição no quadro social deste sindicato e autorizo o desconto da contribuição associativa, fixada no percentual de 0,9% (nove décimos por cento) ao mês em folha de pagamento na empresa onde trabalho. Autorizo a empresa fornecer todas as informações necessárias para filiação.

CNPJ: _____

Empresa _____

Nome _____

CPF _____

RG nº _____

Cart.Prof.nº _____

Série _____

Endereço _____

Cidade _____

CEP _____

Est. Civil _____

Data Nasc. _____

Local (Cidade / Estado) _____

Fone (Res.) _____

Data de Admissão _____

Local de Trabalho

PAV. _____

MOD. _____

BOX _____

Cargo _____

Depto _____

Fone (Coml.ou ramal) _____

Grau de Instrução

Analfabeto

1º Grau

2º Grau

Superior

Completo

Incompleto

Ainda estuda, o que _____

Beneficiários

Nome	Data de Nascimento	Parentesco

Se necessário utilize o verso

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura

Aceito em reunião da Diretoria em

Secretário

Presidente

Outras Anotações: _____

ATENÇÃO: PROVIDENCIAR UMA FOTO 3X4 (digital ou em papel) E ENTREGAR NA SECRETARIA DO SINDBAST

Av. Dr. Gastão Vidigal, 1946 - EDSSED I - Conj.10 - Vila Leopoldina - São Paulo - SP - Cx. Postal 66.341
CEP:05314-000 - E-mail:sindbast@sindbast.org.br - Fone/Fax: (11)3837-9877 - C.N.P.J: 56.822.489/0001-31