



FICHA DE SÓCIO SINDICAPRO

Nome			
NASC. EM		NATURAL DE	UF
RG		CPF	
CELULAR		E-MAIL	
NOME DO PAI			
NOME DA MÃE			
DEPENDENTES:			
CÔNJUGUE			
FILHO 1º		NASC. EM	
FILHO 2º		NASC. EM	
ENDEREÇO		Nº	
BAIRRO		CIDADE	UF
FUNÇÃO			
EMPRESA			
ENDEREÇO			
CNPJ		TELEFONE	

PROPONENTE:

Eu, _____, autorizo minha empregadora a descontar dos meus vencimentos de acordo com o artigo 545 da CLT, taxa de inscrição ao SINDICATO DOS CONDUTORES EM TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE CARGAS PRÓPRIAS DO ESTADO DA PARAÍBA – SINDICAPRO, no valor de 2%, autorizando também os descontos das mensalidades subsequentes das contribuições sindical e assistencial, e desautorizando o desconto de quaisquer outras contribuições para qualquer outra entidade sindical.

_____, de _____ de 20____

Assinatura.



SINDICATO DOS CONDUTORES EM TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE CARGAS PRÓPRIAS DO ESTADO DA PARAÍBA – SINDICAPRO.

Av Vasco da Gama Nº 104, sala 103. Jaguaribe, Joao Pessoa – PB.

Fone: 3031-5140