



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE CRÉDITO NO ESTADO DE PERNAMBUCO

Av. Manoel Borba, 564, Boa Vista - Recife-PE - Fone: (81) 3316.4233 - Fax (81) 3316.4230
secgeral@bancariospe.org.br • www.bancariospe.org.br

FICHA DE FILIAÇÃO DE SÓCIO - ATIVO

DADOS PESSOAIS

Nome do associado

Celular

Fone residencial

Cidade

UF

CEP

Bairro

Endereço residencial (rua, nº, apto.)

E-mail

Filiação (nome do pai)

Filiação (nome do mãe)

Identidade (Órgão expedidor)

CPF

Carteira de trabalho

Sexo

Data de nascimento

Grau de instrução

Estado civil

Nome da empresa

Lotação

Código sindical

NÃO PREENCHER

Matrícula

Admissão

Cargo

Nome do dependente

Sexo

Data de nascimento

Parentesco

Autorizo o desconto mensal, em folha de pagamento, do valor da taxa de contribuição definida em assembleia para este fim, convocada em favor do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Crédito no Estado de Pernambuco.

Recife,

de

de

Assinatura



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE CRÉDITO NO ESTADO DE PERNAMBUCO

Av. Manoel Borba, 564, Boa Vista - Recife-PE - Fone: (81) 3316.4233 - Fax (81) 3316.4230
secgeral@bancariospe.org.br • www.bancariospe.org.br

FICHA DE FILIAÇÃO DE SÓCIO - APOSENTADO

DADOS PESSOAIS

Nome do associado

Celular

Fone residencial

*Contribuição mensal

Cidade

UF

CEP

Bairro

Endereço residencial (rua, nº, apto.)

E-mail

Aposentado em:

Qual fundo de pensão?

Identidade (Órgão expedidor)

CPF

Carteira de trabalho

Data de nascimento

Grau de instrução

Estado civil

Nome da empresa

Lotação

Código sindical

NÃO PREENCHER

Matrícula

Admissão

Cargo

Nome do dependente

Sexo

Data de nascimento

Parentesco

Como associado, comprometo-me a contribuir mensalmente com o valor acima estabelecido em favor do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Crédito no Estado de Pernambuco.

*Contribuição mínima mensal R\$ 10,00.

Recife,

de

de

Assinatura