

**JUNTOS
SOMOS
FORTES**



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA DA PURIFICAÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA E EM SERVIÇOS DE ESGOTOS DO ESTADO DE SERGIPE
CNPJ: 15.608.599/0001 - 18 FUNDADO EM: 06/08/1982

RUA MAL. DEODORO 1012 E 1024 - ARACAJU/SE - CEP: 49055 400 - TEL.: (79) 214 3650 - FAX: (79) 211 1517
Home page: www.sindisan.org.br - E-mail: sindisan@infonet.com.br

FICHA DE FILIAÇÃO Nº _____

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Carteira de Trabalho Nº: _____ Série: _____ Estado Civil: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Natural: _____

CPF: _____ Identidade: _____

Empresa que Trabalha: _____

Endereço: _____

Admissão em: ____/____/____ Matrícula: _____

Cargo ou Função: _____

Lotação (setor de trabalho): _____

Cargo que Ocupa: _____

Local e data

Assinatura

AUTORIZAÇÃO DESCONTO Nº: _____

Eu, _____ abaixo assinando,
trabalhador(a) desse(a) Órgão/Empresa, matrícula nº _____, Portador da
Carteira de Trabalho Nº.: _____ Série: _____, venho por intermédio desta,
autorizar o desconto em folha de pagamento a minha contribuição mensal conforme
definido em Assembléia Geral da categoria e nos Estatutos do SINDISAN em favor desta
Entidade Sindical, conforme disposição do Artigo 543 da CLT.

Local e data