

PROPOSTA PARA SÓCIO

Matrícula nº:	

Nome:			
Nome:		_	
Data de Nascimento			
Filiação:		-	
Empresa onde trabalha:		_	
Endereço:		-	
Cidade:	_CEP:		
Telefone/fax:	E-mail:		
Função:	Data de Admissão:		
Identidade:	CPF:		
Carteira de Trabalho nº:			
Endereço Residencial:		_	
Cidade:	CEP:		
Telefone:			
Dependentes:			
Nome do esposo(a):	Nasc.:	_	
Filho(a):	Nasc.:	-	
Solicito minha inscrição no quadro social desse sindicato, declarando ter conhecimento e aceitando as condições estabelecidas no estatuto social e regramentos da entidade, autorizando, acaso aceito o meu pedido de ingresso como associado, seja descontado do meu salário a mensalidade social e as contribuições que forem aprovadas em assembléia geral. Estou ciente que em sendo sócio da entidade, não posso me opor as contribuições que forem aprovadas em assembléia geral.			
Assinatura do Associado			



Aprovado em:_____

Rua Dr. Flores, n° 62 - Cj. 1101 Porto Alegre / RS Cep: 90.020-006 (51) 3029.2447 semirgs@semirgs.com.br

Assinatura Diretoria:_____