



**SINDICATO DOS COND. DE VEICULOS E TRABALHADORES EM EMPRESAS
DO TRANSP. ROD. DE CARGAS DE FLORIANÓPOLIS E REGIÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA**

Rua José Cosme Pamplona, 2651, Bairro Bela Vista, Palhoça/SC, CEP 88.132.700

E-mail: sintracargas@sintracargas.com.br

Site: www.sintracargas.com.br

Fone\Fax: (0xx48) 3035-4782/4781/3632 - CNPJ: 83.600.890/0001-08

FICHA DE SÓCIO

Nome: _____ Inscrição: _____

Filiação: _____

Rua: _____

Número: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Admissão: ____/____/____ Categoria: ____/____/____ Fone: _____

Empresa: _____

Profissão: _____

Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Fone: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____ Sangue: _____

Cart. Profissional: _____ Série: _____ Data Emissão: ____/____/____ UF: _____

Benefício: _____ Esp.: _____ RMI: _____ % _____ Serv: _____

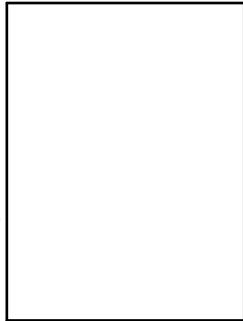
Identidade/R.G.: _____ Data Emissão: ____/____/____ Órgão Exp.: _____ UF: _____

CPF: _____ C.Hab.: _____ Cat.: _____ Sexo: _____

Escolaridade: _____

Filiação Sindicato: ____/____/____

Observações: _____



DEPENDENTES

Espos(a): _____ / ____/____

Filho(a): _____ / ____/____

Filho(a): _____ / ____/____

_____ / ____/____

_____ / ____/____

_____ / ____/____

De conformidade com o Art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, fica a Empresa onde presto serviço, Autorizada a **Descontar em Folha de Pagamento a Mensalidade** devido ao **SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE FLORIANÓPOLIS E**

_____ - ____ de _____ de _____.

Assinatura do Sócio