

Ficha de Filiação Sindipetro-RS - Aposentados

Nome: _____ Nome de Guerra: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____ E-mail Profissional: _____

Telefone Profissional: _____ Celular: _____ E-mail Particular: _____

Empresa: _____ Cargo: _____ Matrícula: _____

Setor: _____ Ramal: _____ Admissão: _____ Nº Petros _____

Cart. Profissional:(Opcional) _____ Série:(Opcional) _____ Identidade: _____ CPF: _____

Local de Nascimento: _____ Estado: _____ Data de Nascimento : _____ Estado Civil: _____

Conjuge: _____ Data Nascimento: _____

Dependente: _____ Data Nascimento: _____

APROVADO:
Matrícula Sindical: _____
ASSINATURA DO SECRETÁRIO

Local: _____ Data ___ / ___ / _____

_____ Assinatura

AUTORIZAÇÃO

Pela presente, autorizo o desconto, de meus vencimentos mensais, em favor do Sindicato dos Petroleiros do Rio Grande do Sul - SINDIPETRO-RS, conforme artigo 11º, parágrafo "a", do estatuto, do Sindipetro-RS, a contribuição mensal definida em assembleia o equivalente a: Aposentado = 1% do benefício.

Autorizo o recebimento de boletins impressos e eletrônico desta entidade para fins informativos.

Antenciosamente,

Nome: _____

Nº da matrícula na Empresa: _____ Local: _____ Data: _____

Assinatura