



Solicitação de Desligamento

AUTORIZAÇÃO

Ao Sindipetro - _____ (Preencha com a sigla do sindicato ao qual você é filiado. Ex: Sindipetro-RJ)

Solicito meu desligamento deste sindicato, a partir do mês corrente, por estar lotado na base territorial do Sindipetro-RS, ao qual estou me associando a partir desta data.

Nome: _____

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do associado

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

SINDIPETRO -RS
Av. Lima e Silva, 818 - Cidade Baixa, CEP 90050-100
(51) 3226.2799
secretaria@sindipetro-rs.org.br