

Ficha de Filiação Sindipetro-RS APOSENTADOS e PENSIONISTAS

DADOS PESSOAIS

Nome:	Nome de Guerra:	
Data.Nascimento:	Gênero	
CPF:	RG:	
Natural de:	UF:	Estado Civil:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua	Nº :	BL.:	AP.:
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
Tel. Resid.:	E-mail Pessoal:		
Tel. Celular:	E-mail Profissional:		

DEPENDENTES

Nome:	Grau parentesco:	Dt.Nasc.:
Nome	Grau parentesco:	Dt.Nasc.:
Nome:	Grau parentesco:	Dt.Nasc.:
Nome:	Grau parentesco:	Dt.Nasc.:

DADOS PROFISSIONAIS

Matrícula EMPRESA:	Matrícula PETROS:	
EMPRESA:	DATA ADMISSÃO:	
LOTAÇÃO/SETOR:	IMÓVEL:	
FUNÇÃO :	REGIME DE TRABALHO:	GRUPO:

AUTORIZAÇÃO DESCONTO APOSENTADOS(AS) e PENSIONISTAS

Pela presente, autorizo a Fundação Petrobras de Seguridade Social a descontar dos meus vencimentos, por tempo indeterminado ou por desfiliação, formal e assinada, conforme o artigo 11º, inciso "a" do estatuto do Sindipetro-RS, a contribuição normal mensal definida em assembleia calculada sobre o valor do benefício PETROS e INSS, a título de contribuição mensal, como sócio(a), ao SINDIPETRO-RS.

Data Aposentadoria: _____ Nº CB: _____

Data: _____ Assinatura: _____

() **Autorizo** o Sindipetro-RS a enviar boletins informativos eletrônicos, por e-mail e mensagens eletrônicas.