Sindicato dos Empregados no Comércio Atacadista do DF
SINDECAT/DF – CNPJ 05.582.750/0001-32

C- 12 ED. CENTRAL I BL. E SALA 108 TAGUATINGA CENTRO-DF CEP 72010-120

Contato: 61| 3352-9651
e-mail: sindecat@sindecat.com.br site: sindecat.com.br 3352-9893

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

DADOS DO FUNCIONÁRIO			
Nome:			
Data Nascimentos:_ / /		**Naturalidade:**	**UF:**
Pai:			
Mãe:			
Estado Civil:		**Sexo:**	
Endereço Residencial:			
Cidade:		**UF:**	**CEP:**
Telefone: ( )		**WhatsApp: ( )**	
E-mail:			
RG nº	**Órgão Exp.:**		**CPF nº**
CTPS nº	**Série nº:**		**Função:**

DADOS DA EMPRESA			
CNPJ:			
Razão Social:			
Nome Fantasia:			
Endereço:			
Cidade:	**CEP:**	**UF:**	**Telefone:( )**

DADOS DOS DEPENDENTES		
Nome do Dependente	**Data Nascimento**	**Grau de Parentesco**
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

Autorizo o desconto em folha de pagamento, da mensalidade Estatutária devida ao SINDECAT/DF.

Brasília-DF, _____ de _____ de 20____. _____

Assinatura do Funcionário