



Sindicato dos Trabalhadores Bombeiros Profissionais do Distrito Federal

CNPJ: 07.316.380/0001-17 Registro no MTE 46000.003925/2005-26

**FOTO
3X4**

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TELEFONE FIXO: (____) _____ - _____ TELEFONE CELULAR: (____) _____ - _____

EMAIL: _____

IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF: _____

NÚMERO DA CARTEIRA DE TRABALHO: _____ SÉRIE: _____

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____/ NATURALIDADE: _____

FILIAÇÃO:

PAI: _____

MAE: _____

DEPENDENTES: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

EMPRESA ONDE TRABALHA: _____ DATA ADMISSÃO: _____

_____ / ____ / ____ /

CNPJ: _____ TELEFONE DA EMPRESA: (____) _____ - _____

FUNÇÃO:

BOMBEIRO CIVIL - NÍVEL: _____ B. SALVA VIDAS – NÍVEL: _____ BOMBEIRO AERÓDROMO – NÍVEL: _____

POSTO DE TRABALHO: _____ TELEFONE DO POSTO: _____

_____ (____) _____ - _____

EMPRESAS SUCESSORAS:

1 _____

2 _____

3 _____

OBS: São exigidas as Copias das seguintes documentações para o processo de filiação: RG, CPF, Comprovante de Residência, Contrato da Carteira de Trabalho

Eu, abaixo assinado, autorizo o desconto em folha de pagamento da Mensalidade Sindical de Acordo com o artigo 8º, Inciso IV da Constituição Federal e conforme o artigo 11º "d" do Estatuto da Entidade.

Brasília-DF, ____/____/____.

ASSINATURA