



Sindicato dos Trabalhadores Bombeiros Profissionais do Distrito Federal
CNPJ: 07.316.380/0001-17 Registrado no MTE 46000.003925/2005-26

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO

FOTO
3X4

NOME COMPLETO:																	
ENDEREÇO:																	
BAIRRO/CIDADE:												UF:					
CEP:						TELEFONE FIXO :						TELEFONE CELULAR:					
EMAIL:																	
IDENTIDADE:						ÓRGÃO EXPEDIDOR:						CPF:					
NUMERO DA CARTEIRA DE TRABALHO:									SÉRIE:								
ESTADO CIVIL:						DATA DE NASCIMENTO:						NATURALIDADE:					
FILIAÇÃO:																	
PAI:																	
MÃE:																	
DEPENDENTES:												GRAU DE PARENTESCO:					
EMPRESA ONDE TRABALHA:												DATA ADMISSÃO					
CNPJ:																	
FUNÇÃO																	
BOMBEIRO CIVIL - NIVEL :						B. SALVA VIDAS - NIVEL:						BOMBEIRO AERÓDROMO - NÍVEL:					
PÓSITO DE TRABALHO:												TELEFONE DO PÓSITO					

OBS: São exigidas as Cópias 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



Sindicato dos Trabalhadores Bombeiros Profissionais do Distrito Federal
CNPJ: 07.316.380/0001-17 Registrado no MTE 46000.003925/2005-26

Autorização para descontos de Mensalidade

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.

NOME COMPLETO:																	
NUMERO DA CARTEIRA DE TRABALHO:									SÉRIE:								
IDENTIDADE:						ÓRGÃO EXPEDIDOR:						CPF:					
EMPRESA ONDE TRABALHA:												FUNÇÃO:					

Brasília - DF, ____/____/____.

ASSINATURA