

SINTECT-MS

FILIADO



Sindicato dos Trabalhadores nos Correios, Telégrafos e Similares de MS

Site: www.sintectms.org.br Email: Sintectms@sintectms.org.br



FICHA DE FILIAÇÃO

Matricula Sindical: _____ Nome: _____

Data Nascimento: _____ Natural de: _____ UF: _____

Cor: _____ Estado Cível: _____ Nacionalidade: _____

Sexo: _____ Escolaridade: _____ RG: _____

Orgão Emissor: _____ Data Expedição: _____ CPF: _____

CTPS: _____ Série: _____ PIS/PASEP: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Endereço: _____ Número: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Cep: _____ Moradia: _____ Telefone: _____ Celular: _____

E-Mail: _____ Data Admissão: _____

Empresa: _____ Matricula: _____

Lotação: _____ Cidade: - _____

Cargo: _____ Tipo de Associado: _____ (Contribuinte / Aposentado)

DEPENDENTE(S)

Nome do Dependente	Data Nascimento	Parentesco	Sexo

Autorizo a Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos ECT-DR-MS, a efetuar o desconto, em folha, das contribuições devidas em favor do SINTECT-MS, de acordo com o estatuto 2% (Dois por cento).

Local / Data

Assinatura do Associado

O Sindicato