

FICHA CADASTRAL PARA SINDICALIZAÇÃO – APOSENTADO/PENSIONISTA

Nome Completo

Data de Nascimento

Sexo

CPF

Endereço (Rua, Av., etc)

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone Celular

Telefone 1

Telefone 2

E-Mail Pessoal

Convênio

Matrícula Petros

Código do Benefício Petros

PEDIDO DE DESLIGAMENTO DE OUTRO SINDICATO

Ao (nome do sindicato):

Eu,

Solicito meu desligamento do quadro de associados desse sindicato, em função de minha transferência para a Base do ES.

Assinatura

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Pela presente, autorizo a descontarem de meus vencimentos mensais, a importância equivalente a 0,7% (zero vírgula sete por cento) do Salário Bruto (INSS + Petros), para contribuição em favor do Sindicato dos Petroleiros do Espírito Santo - SINDIPETRO/ES. Autorizo também à PETROS a fornecer ao sindicato relatório mensal de minha contribuição e informar a minha função.

Atenciosamente,

Nome Completo

Matrícula Petros

Local

Data

Assinatura