



SINDICATO DOS TRABALHADORES NO COMÉRCIO DE MINÉRIOS E DERIVADOS DE PETRÓLEO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - SITRAMICO/RJ

Fundado em 08/08/1931 - CNPJ 34.056.812/0001-70
Rua México, 11 - Grupo 501 - Rio de Janeiro/RJ - CEP.: 20031-144
TEL/FAX.: (0XX21) 2240.9526 / 2532.0515
Site: www.sitramico-rj.org.br - E-mail: faleconosco@sitramico-rj.org.br

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

MATRÍCULA Nº _____

CATEGORIA: _____

DESCONTO NO SALÁRIO
 BOLETO BANCÁRIO

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

D.NASCIMENTO: ____/____/____ NACIONAL.: _____ NATURALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ CPF: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ EMISSÃO EM: ____/____/____

FILIAÇÃO: PAI _____ MÃE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____ CIDADE/ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

DEPENDENTES

(Obrigatória a remessa das respectivas certidões)

NOME	PARENTESCO	SEXO	D. NASCIMENTO
_____	_____	_____	____/____/____
_____	_____	_____	____/____/____
_____	_____	_____	____/____/____
_____	_____	_____	____/____/____
_____	_____	_____	____/____/____

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA APOSENTADOS DA CATEGORIA

DATA APOSENTADORIA: ____/____/____
BENEFÍCIO Nº ____/____ POSTO INSS: _____
INGRESSO SITRAMICO-RJ: ____/____/____ MATRÍCULA: _____
SAÍDA SITRAMICO-RJ: ____/____/____
EMPRESA: _____
ADMISSÃO ____/____/____ SAÍDA ____/____/____

PREENCHIMENTO PARA DEMAIS CATEGORIAS DADOS DA EMPRESA

EMPRESA: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE/ESTADO: _____
CEP: _____ TEL.: _____
ADMISSÃO ____/____/____ FUNÇÃO: _____

LOCAL E DATA: _____, _____, DE _____ DE 20____

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)

VISTO DA DIRETORIA

AUTORIZAÇÃO

BOLETO BANCÁRIO

AUTORIZO o SITRAMICO-RJ a remeter para o meu endereço residencial, Boleto Bancário que, obrigatoriamente, deverá ser apresentado quitado para utilização de todos os atendimentos.

AUTORIZAÇÃO

DESCONTO NO SALÁRIO

Em conformidade com o Artigo 545 da CLT e na qualidade de sócio do SITRAMICO-RJ, venho pela presente AUTORIZÁ-LOS a descontar do meu salário, as contribuições devidas e referida Entidade Sindical, na forma e valores estabelecidos em suas Assembléias Gerais.

NOME: _____

EMPRESA: _____

LOCAL E DATA: _____, _____, DE _____ DE 20____.

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)



SITRAMICO-RJ
SEMPRE NA DEFESA
DOS DIREITOS DA CATEGORIA

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

PRT/RJ-2836/01
UP AFONSO
CAVALCANTI
DR / RJ

CARTA RESPOSTA COMERCIAL

NÃO É NECESSÁRIO SELAR

O SELO SERÁ PAGO POR:

**SINDICATO DOS TRABALHADORES NO COMÉRCIO DE MINÉRIOS E DERIVADOS DE
PETRÓLEO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – SITRAMICO – RJ**

20299-999 RIO DE JANEIRO / RJ

ENDEREÇO:

REMETENTE: