

SINDOMÉSTICA

**SINDICATO DAS EMPREGADAS E TRABALHADORES
DOMÉSTICOS DE JUNDIAÍ E REGIÃO.**

SEDE SOCIAL:

Rua Rangel Pestana, 600 - Centro - Jundiaí/SP

Telefone: (11) 4586-9780

FICHA DE ASSOCIAÇÃO



DATA DE ASSOCIAÇÃO: ____/____/____.

NOME: _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____. TELEFONE: _____.

ENDEREÇO: _____ N: _____.

BAIRRO: _____ CIDADE: _____.

ESTADO: _____ CEP: _____.

CPF: _____ RG: _____.

C.T.P.S: _____ SÉRIE: _____.

CARGO/FUNÇÃO: _____.

DEPENDENTES:

CÔNJUGE: _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

FILHOS: _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

FILHOS: _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

FILHOS: _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

FILHOS: _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

DADOS DO EMPREGADOR:

NOME: _____.

ENDEREÇO: _____.

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____.

ESTADO: _____ **CEP:** _____.

TELEFONE: _____.

Declaro estar ciente que somente gozarei das vantagens e serviços oferecidos por esta entidade quando estiver quites com minhas obrigações, e que os vencimentos ficará todo dia 10 de cada mês, e o pagamento será na sede do sindicato.

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____.