

# FICHA DE SINDICALIZAÇÃO



Sindicato dos Trabalhadores em Telecomunicações de Pernambuco

Filiado à: **CUT**



Nº

Rua Afonso Pena, 333 - Boa Vista - Recife/PE - Fone: 3320.8666 - Fax: 3320.8665 - sinttel-pe@uol.com.br - www.sinttel-pe.org.br

**NOME COMPLETO**

**CPF**

 - 

**MATRÍCULA**

**FONE**

 

**MÃE**

**PAI**

**FILIAÇÃO**

**NASCIMENTO**

 /  / 

**ENDEREÇO**

**BAIRRO**

**CIDADE**

**CEP**

**E-MAIL**

**EMPRESA**

**DATA ADMISSÃO**

 /  / 

**SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

ATIVO  APOSENTADO

Autorizo o desconto mensal de 1 (um) por cento no meu salário base, em folha de pagamento, referente à mensalidade sindical em favor do SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TELECOMUNICAÇÕES, conforme aprovado em Assembleia Geral convocada para este.

RECIFE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_