



## FICHA DE FILIAÇÃO

Fundado em 15/06/1989- CGC: 24.089.824/0001-04

### DADOS PESSOAIS

NOME:

DATA DO NASCIMENTO:

CPF:

RG:

SSP:

END. RESIDENCIAL (RUA/AV - Nº):

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

FONE:

EMAIL:

### DADOS PROFISSIONAIS

MATRÍCULA SIAPE:

SITUAÇÃO NA EMPRESA:

NÍVEL (EM QUE FOI CONTRATADO):

INSTITUIÇÃO:

FONE: (LOCAL DE TRABALHO):

**Declaro estar ciente da contribuição sindical mensal, no valor corresponde a 1,0% (um por cento) da minha remuneração bruta autorizando a seção competente para proceder o desconto em folha de pagamento.**

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO SERVIDOR

Rua Monsenhor Sabino Coelho, 62 – CRP 58013-090 – Centro – João Pessoa – PB  
Fone/FAX (83) 222.2033 – 222.2038 e-mail: [sindsprevpb@sindsprevpb.org.br](mailto:sindsprevpb@sindsprevpb.org.br)