

Ficha de Filiação

Não tenha o
SindMetrô/DF
pela metade



File-se

Nome: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____ Lotação: _____

DN: ____ / ____ / _____ RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones: _____ / _____ Celulares: _____ / _____

Email: _____

Autorizo a empresa a efetuar o desconto de 1,5% (um e meio por cento) sobre meu salário-base, como mensalidade em favor do SindMetrô/DF, de acordo com o Estatuto da Entidade.

Brasília, ____ / ____ / _____ Assinatura: _____

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TRANSPORTES METROVIÁRIOS DO DISTRITO FEDERAL
SDS, Ed. Venâncio III, Cobertura 03, Sala 01, Brasília-DF - CEP: 70.393-902 - Telefone: (61) 33224778
www.sindmetrodf.org.br - sindmetrodf@gmail.com - @sindmetrodf_of

Ficha de Filiação

Não tenha o
SindMetrô/DF
pela metade



File-se

Nome: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____ Lotação: _____

DN: ____ / ____ / _____ RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones: _____ / _____ Celulares: _____ / _____

Email: _____

Autorizo a empresa a efetuar o desconto de 1,5% (um e meio por cento) sobre meu salário-base, como mensalidade em favor do SindMetrô/DF, de acordo com o Estatuto da Entidade.

Brasília, ____ / ____ / _____ Assinatura: _____

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TRANSPORTES METROVIÁRIOS DO DISTRITO FEDERAL
SDS, Ed. Venâncio III, Cobertura 03, Sala 01, Brasília-DF - CEP: 70.393-902 - Telefone: (61) 33224778
www.sindmetrodf.org.br - sindmetrodf@gmail.com - @sindmetrodf_of