



Sindicato dos Empregados
no Comércio de Itajaí

Sede
47 3348 1972
Rua Samuel Heusi, 320 - Centro - Itajaí/SC - 88301-320 - C.P. 356
Sub-sedes
47 3345 2310
Av. Nereu Ramos, 1250 - Sala 03 - Praia Alegre - Penha/SC - 88385-000
47 3367 5132
R. 600, 436 - Centro - Baln. Camboriú/SC - 88330-632
Base Territorial
Itajaí | Navegantes | Penha | Baln. Piçarras | Luís Alves | Baln. Camboriú | Camboriú
Reconhecida pelo Ministério do Trabalho e Emprego em 31 de Julho de 1998

Nome: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Filiação: _____

Data Nasc.: ____/____/____ M. (UF): _____ E. Civil: _____

R.G. _____ CPF: _____

Empresa: _____ D. Admissão: ____/____/____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Fone: _____

Função na empresa: _____ Cart. Prof. Nº: _____ Série: _____

Esposa (se não for comerciária): _____ D. N.: ____/____/____

Filhos:

_____ D.N.: ____/____/____ _____ D.N.: ____/____/____

_____ D.N.: ____/____/____ _____ D.N.: ____/____/____

Autorização ao SINDICATO, requer ao meu empregador o desconto em folha de pagamento da mensalidade devida a esta entidade, nos termos do art. 545 da CLT.

Apresentar CTPS

OBS: Anexar 1 foto 3x4
(a falta da foto não impede você de sindicalizar)

Assinatura

Autorizo a Empresa a efetuar o desconto em meu salário através da folha de pagamento do valor correspondente a mensalidade e demais contribuições estabelecidas em assembleia em favor do Sindicato dos Empregados no Comércio de Itajaí e região conforme Artigo 9º parágrafo I do estatuto social.

Versão

Assinatura