

Ficha de sindicalização e atualização de dados

Qual é sua regional?

☐ Campinas ☐ Mauá ☐ São Paulo

Dados Pessoais

Nome/Nome Social

Estado civil _____ Cédula de identidade N° _____ CPF N° _____ Data de nascimento: ____/____/____

Endereço residencial _____ N° _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____ CEP _____

() _____ Sim ☐ Não ☐
Telefone celular _____ Possui WhatsApp? _____ E-mail/Correio eletrônico _____ Chave empresa _____

Empresa: _____

Lotação: _____

Cargo _____ Data de admissão ____/____/____ Matrícula _____

☐ Autorizo exclusivamente o Sindicato Unificado dos Petroleiros do Estado de São Paulo, Goiás e Distrito Federal, a utilizar meu endereço residencial, telefone fixo e/ou celular, e-mail pessoal e/ou empresa para a divulgação de informações por mensagens ou correspondência de assuntos de interesse da categoria petroleira, podendo a qualquer momento solicitar o cancelamento dessa autorização por documento escrito direcionada ao sindicato.

☐ Não autorizo

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu _____ autorizo a empresa _____, a efetuar o desconto das mensalidades em minha folha de pagamento, de acordo com a deliberação de desconto decidido em assembleia da categoria, no dia do meu pagamento, a ser creditado em favor do Sindicato Unificado dos Petroleiros do Estado de São Paulo.

Assinatura: _____

Matrícula: _____

USO SINDICATO Filiação N°

Data de
sindicalização

____/____/____

Recebido por:
