



Sindicato dos Trabalhadores, instrutores, diretores em Auto Escolas, Centro de Formação de Condutores A B, Despachantes suas associações, Transporte Escolar de Bauru e Região, CNPJ; 01.198.463/0001-60, Carta Sindical 46.000.009344/02-55, código 91.176-3

FICHA ASSOCIATIVA

Declaro, para os devidos fins, que concordo em me associar ao sindicato representativo da categoria profissional à qual pertenço, autorizando, a partir desta data, a contribuição mensal conforme estabelecido em Assembleia Geral dos Trabalhadores e pelo Estatuto Social da Entidade, com todos os direitos e benefícios previstos nas cláusulas econômicas, sociais e jurídicas, constantes nas convenções e/ou acordos coletivos de trabalho firmados pelo sindicato.

NOME:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE:
TELEFONE:	CELULAR:
EMPRESA:	CIDADE:
CARGO:	DATA DE ADMISSÃO:
RG:	CPF:
LOCAL:	DATA: / /
ASSINATURA:	

CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA: AUTORIZAÇÃO

EU, _____ RG: _____

FUNCIONÁRIO (A) DA: _____ CNPJ: _____

Autorizo o desconto mensal de 2% (dois por cento) do salário bruto, referente a Contribuição Associativa em folha de pagamento, que será recolhida através de boleto próprio que serão emitidos pela entidade sindical, a favor do Sindicato dos Trabalhadores, Instrutores, Diretores em Auto Escolas, Centros de Formação de Condutores A/B, Despachantes e Transporte Escolar de Bauru e Região – SINTRAED, CNPJ 04.198.463/0001-60, Certidão sindical 46.000.009344/02 55, Código sindical 91176-3, Rua Professor José Ranieri, nº 3.63 Centro 17016-410 Bauru/SP- Fone: (14) 3226-3158 (14) 3879-7984 (14)996037303 (14) 98809-2594

DATA: _____

ASSINATURA FUNCIONARIO (A)