

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome	Celular

End. Residencial	Cidade / CEP

Data de Nascimento	Nacionalidade	Estado Civil	Admissão

CPF	RG	E-mail

Banco onde trabalha	Fone	Cidade

Endereço	CEP

Código / Agência	Seção	Cargo / Função

Matrícula Funcional	Agência/Conta Corrente

Data da Sindicalização**	Número da Inscrição**

****Não preencher. Uso do Sindicato.**

Autorizo descontar em FOLHA DE PAGAMENTO ou CONTA CORRENTE , o valor de minha mensalidade como **ASSOCIADO(A) DO SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS E FINANCIÁRIOS DE BAURU E REGIÃO.**

_____, ____ de _____ de _____ **Assinatura**

Ao Banco: _____ **Agência:** _____

Autorizo descontar em FOLHA DE PAGAMENTO ou CONTA CORRENTE, o valor de minha mensalidade como **ASSOCIADO(A) DO SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS E FINANCIÁRIOS DE BAURU E REGIÃO.**

Matrícula Funcional: _____ **Assinatura** _____

_____ de _____ de _____