



SINSAFISPRO-RJ

SINDICATO DOS SERVIDORES DAS AUTARQUIAS DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL E ENTIDADES COLIGADAS NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Rua Álvaro Alvim, 37/811-812 e 814 – Centro – Rio de Janeiro – Tel.: (21) 2524-5128 * 2524-4956

CNPJ: 40.320.061/0001-50 – AESB: 2400.002988/92 – PUBLICAÇÃO NO D.O.U. DE 15/07/1992

www.sinsafispro.org.br * sinsafispro@sinsafispro.org.br

Foto 3 X 4

NOME: _____

FILIAÇÃO: PAI: _____

MÃE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO RESIDÊNCIAL: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____ TELEFONE:() _____ CELULAR:() _____

EMAIL: _____

ESTADO CIVIL: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO EMISSOR: _____

CARTEIRA PROFISSIONAL: _____

CPF: _____

AUTARQUIA: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____ / ____ / ____

CARGO: _____ MATRÍCULA: _____

DEPENDENTES

NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

Autorizo o desconto mensal correspondente a 1% do meu salário base em favor do SINDICATO DOS SERVIDORES DAS AUTARQUIAS DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, a partir desta data.

Assinatura do Filiado

Diretor SINSAFISPRO

Filiação no SINSAFISPRO

____ / ____ / ____