

Proposta de Admissão de Associado

DADOS CADASTRAIS

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NATURALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____
SEXO: _____ RE/RG: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP: _____ TEL: _____ TEL/RECADO: _____ CEL: _____
Email: _____

DADOS REFERENTE A EMPRESA

EMPRESA: _____ CNPJ: _____
CARGO: _____
TEL. EMPRESA: _____
FILIAÇÃO: PAI: _____ MÃE: _____
INDICADO POR: _____ TEL: _____

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE SALÁRIOS

Como associado (a) do Sindicato das Costureiras de São Paulo e Osasco, autorizo as empresas nas quais trabalhar como empregado(a), para os fins do art. 42 e 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, o desconto em folha de pagamento das mensalidades associativas e contribuições de custeio, confederativa e/ou assistencial.

Assinatura do Proposto

Empresa: _____

Endereço: _____

Telefone: _____



SÃO PAULO E OSASCO

Protocolo de Proposta de sócio

Nome: _____

Associado por: _____

Data: ____/____/____

Associado retire sua carterinha após 15 dias, na sede do Sindicato à Rua dos Bandeirantes, 388 - Bom Retiro/SP

Documentos necessários na hora de retirar a carterinha:
holerite, CIC, RG, Comp. Residência
Documentos dos Filhos, Título de Eleitor,
Carteira, Certidão de casamento ou RG da Esposa

JÁ FOI ASSOCIADO SIM NÃO É ASSOCIADO SIM NÃO