

PROPOSTA DE SÓCIO - STIMMME BG



NOME

DATA DE NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

NASC.

NATURALIDADE

Nº E SÉRIE DA CARTEIRA DE TRAB.

EMPRESA

FUNÇÃO

ADMISSÃO NA EMPRESA

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Nº

BAIRRO

FONE

IDENTIDADE

CPF

DEPENDENTES

ESPOSA (O)

DATA NASC.

CPF

FILHO (A)

DATA NASC.

CPF

FILHO (A)

DATA NASC.

CPF

FILHO (A)

DATA NASC.

CPF

FILHO (A)

DATA NASC.

CPF

Pelo presente, autorizo o desconto em folha de pagamento (art. 545 da CLT) das contribuições por mim devidas ao STIMMME - BG, ao qual estou me associando.

Declaração de dependente:

Eu, _____ (abaixo assinado), declaro que a(o) esposa(o) citada (o) acima é minha (meu) dependente e vive comigo.

.....
Assinatura do Sócio

Aceita em:/...../.....

Inscrição nº.....

Autorizo expressamente, ao STIMMME BG, o desconto das seguintes contribuições pelo período em que eu estiver trabalhando na categoria abrangida por esta entidade Sindical:

- () Contribuição Assistencial
() Contribuição Sindical

Ass. _____

Nome:

CPF:

Data: