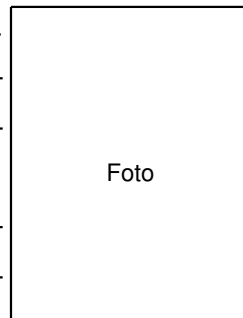


### FICHA DE SÓCIO

Nome: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Trabalho: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Rua / Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Cart. Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_  
Identidade/R.G.: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_



### DEPENDENTES

Esposo (a): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Filho (a): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Filho (a): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

De conformidade com o Art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, fica a Empresa onde presto serviço, Autorizada a Descontar em Folha de Pagamento a Mensalidade devido ao Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Fiação e Tecelagem do Distrito de Galópolis.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sócio