



FICHA DE ATUALIZAÇÃO DE SINDICALIZAÇÃO/FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO			
DADOS PESSOAIS			
	MATRÍCULA:		D C
FORUM:	COMARCA:		
CARGO:	ATIVO: (A):		
APOSENTADO: (A):			
NOME:			
RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	EMISSOR:	
CPF:	DATA NASCIMENTO:		
CORRESPONDÊNCIA			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:		UF:
CEP:	TELEFONE COMERCIAL:	RAMAL:	
FAX:	TELEFONE RESIDENCIAL:	CELULAR:	
E-MAIL:			
NOME CÔNJUGE:			
RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	EMISSOR:	
CPF:	DATA NASCIMENTO:		
Autorizo, efetuar desconto no holerite, não havendo margem ou por imposição de lei específica, o debito em conta ou boleto, da contribuição de manutenção do Sindicato União, prevista no artigo 8º da Constituição Federal, em minha conta corrente/salario.			
Banco:	Agencia:	C/C:	
Data:	Assinatura:		