



Rua José de Alvarenga, 553, Centro, Duque de Caxias/RJ
CEP: 25.020-140
Tel.(21) 3774-4083 / 3848-0362 / 2672-1623 / 3848-0468
Correio eletrônico: aposentados@sindipetrocaxias.org.br

FOTO

DEPARTAMENTO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS

Mat. Empresa _____ Mat. Sindical _____

Data Admissão _____ Função _____ Correio eletrônico _____

Nome _____

Endereço _____

Bairro _____ CEP _____ Tel _____

Estado _____ Município _____ UF _____

Tel. Trabalho _____ Data Nascimento _____ Estado Civil _____

Filiação _____

Nacionalidade _____ CPF _____

RG _____ Expedida _____ Órgão _____

CTPS _____ Série _____ PIS _____

Unidade que trabalhou _____ Data da aposentadoria _____

Nome do dependente	Data de nascimento	Sexo	Grau de parentesco

Autorizo à Fundação Petrobrás de Seguridade Social - PETROS,
a descontar 2% do meu benefício - **Petros** () e/ou sobre meu benefício - **INSS** (),
em favor do Departamento de Aposentados e Pensionistas do Sindipetro-Caxias, à título de contribuição mensal como associado.

Duque de Caxias, _____ de _____ de _____

Assinatura

RECIBO

Declaro ter recebido de _____ a ficha de filiação ao Sindipetro-Caxias

Duque de Caxias, _____ de _____ de _____