



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: secretaria@sindipetrocaxias.org.br  
imprensa@sindipetrocaxias.org.br  
juridico@sindipetrocaxias.org.br

FOTO

## FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

### DADOS PESSOAIS

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 \_\_\_\_\_

Empresa em que trabalha:  PETROBRAS  TRANSPETRO Regime de trabalho:  Turno  H.A

Declaro que estou ciente dos meus direitos e deveres constantes no estatuto deste sindicato e autorizo a empresa a que estou contratado na área da REDUC/TRANSPETRO a efetuar o desconto do meu salário, de acordo com o percentual de 2% do salário, em favor do SINDIPETRO-CAXIAS a título de pagamento de mensalidade.

Duque de Caxias, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

### RECIBO

Declaro ter recebido de \_\_\_\_\_ a ficha de filiação ao Sindipetro-Caxias

Duque de Caxias, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_