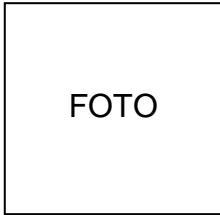




SINDICATO DOS PETROLEIROS DO LITORAL PAULISTA

Para uso do Sindipetro LP



Inscrição no Sindicato

Dados Pessoais

Nome: _____

Filiação: Pai: _____ Mãe: _____

Nascimento Naturalidade: _____

UF Tipo Sanguíneo: _____ Sexo: **M - Masculino**
F - Feminino

Identidade: Órgão Emissor: _____

CPF Estado Civil: **1-Solteiro 2- Casado. 3-Viúvo**
4- Desquitado 5-Divorciado

Cart. Trab. Série

Residência: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF CEP Telefone: _____ Celular: _____

Correio eletrônico: _____

Dados Profissionais

Empresa: _____

Função: _____ Lotação/Setor: _____

Matrícula na empresa: Data de admissão

Telefone: _____ Correio eletrônico: _____

Nome dos Dependentes	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	RG	CPF

Autorizo o desconto em folha de pagamento de 2,25% (dois vírgula vinte e cinco por cento) sobre o salário base + periculosidade, inclusive sobre o 13º salário, sujeito a possíveis alterações por deliberação de assembléia, em favor do Sindipetro Litoral Paulista, a partir do mês de _____.

Dados Bancários:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente _____

Dados bancários necessários para devolução imposto sindical e/ou desconto da mensalidade sindical via conta bancária caso ocorra corte de repasse pela **Petróleo Brasileiro S.A. - PETROBRÁS.**

Data: ____/____/____

Ass.: _____

Obs.: Junte-se uma foto 3X4 do titular e uma para cada dependente.