



SINDIFAM - SINDICATO DOS FAZENDÁRIOS DO MUNICÍPIO DO SALVADOR

Ladeira da Praça, Edf, dos Arquitetos, salas 01,09 e 10 - Salvador-Ba
Tel (71) 3561-6460/9.9966-9087 E-mail: atendimento@sindifam.com.br
Site: www.sindifam.com.br Sede Social: Rua Teocrito Batista nº 24 - Lauro de Freitas- Ba

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO EFETIVO

Nome.....
Estado Civil Data de Nasc/...../..... Natural
Tipo Sangüíneo Filiação: Pai.....
Mãe..... Cargo.....
Nº da Mat Admissão...../...../..... Repartição.....
Secretaria Endereço..... Nº.....
Aptº Bairro..... CEP..... Telefone.....
Celular..... RG..... Emissão...../...../..... CPF.....
Habilitação..... T/Eleitor..... Zona E-mail:.....

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Nome.....
Parentesco..... Data de Nasc.....
Nome.....
Parentesco..... Data de Nasc.....

Proposto

Proponente

Secretário

Presidente

Salvador,..... de de

LEIA COM ATENÇÃO O SEGUINTE:

A U T O R I Z A Ç Ã O

- A) Reconheço a minha inteira e única responsabilidade pelo regular desconto da contribuição mensal a que obrigo ou venha me obrigar perante o **SINDIFAM**;
- B) Obrigo-me também a comunicar ao sindicato qualquer mudança de endereço assim como da minha vida funcional;
- C) Autorizo ao **SINDIFAM** a receber da minha folha de pagamento, as contribuições no valor equivalente ao previsto no **ESTATUTO** do referido Sindicato.

Salvador,..... de de

ASSINATURA

Desconto em Folha []

ENTIDADE FILIADA A
FENAFIM
FEDERAÇÃO NACIONAL DOS AUDITORES FISCAIS DOS MUNICÍPIOS

