



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DE PANIFICAÇÃO E CONFEITARIA,
MASSAS ALIMENTÍCIAS E BISCOITOS DO ESTADO DO CEARÁ**

CNPJ: 07.949.472/0001-34

Rua Graça Aranha, nº 359 - Colônia - CEP. 60.336-350 - Fortaleza-CE.

Fone: (85) 3228.7766 - (85) 3228.7674

Mat Sindical

AUTORIZAÇÃO PARA REGISTRO DE SÓCIO

Data da Sindicalização

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Sexo: M F

Naturalidade: _____ R.G.: _____ CPF: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Estado Civil: _____ DT. Nasc.: ____/____/____

Nome do Proponente

Foto

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço: _____ Bairro: _____

Fone: _____ Cel: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Observações: _____

DEPENDENTES

Espos(a): _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Filho(a): _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Filho(a): _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Fone: _____ Data Admissão: ____/____/____ Cargo: _____

CTPS: _____ Série: _____ Matrícula Nº: _____

Autorizo meu Empregador a Efetuar o Desconto da Mensalidade do Sindicato, a Favor do **SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DE PANIFICAÇÃO E CONFEITARIA, MASSAS ALIMENTÍCIAS E BISCOITOS DO ESTADO DO CEARÁ**, em Folha de Pagamento, todos os meses, nos Termos do Artigo 545 da CLT, bem como, quaisquer das Contribuições Fixadas em Convenções, Acordos ou Dissídios Coletivos de Trabalho; e ainda Contribuição Assistencial, Contribuição Sindical e Contribuição do Sistema Confederativo, de Acordo com o inciso 8º da Constituição Federal e da Lei nº 13.467/2017, mediante autorização em Assembléia Geral ou Extraordinária.

_____, ____ de _____ de _____. _____
Assinatura



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DE PANIFICAÇÃO E
CONFEITARIA, MASSAS ALIMENTÍCIAS E BISCOITOS DO ESTADO DO CEARÁ**

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO (Art. 545 da CLT)

Empresa _____

Nome do empregado: _____

CTPS: _____ Série: _____ Matrícula Nº: _____ Mat Sindical _____

Autorizo meu Empregador a Efetuar o Desconto da Mensalidade do Sindicato, a Favor do **SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DE PANIFICAÇÃO E CONFEITARIA, MASSAS ALIMENTÍCIAS E BISCOITOS DO ESTADO DO CEARÁ**, em Folha de Pagamento, todos os meses, nos Termos do Artigo 545 da CLT, bem como, quaisquer das Contribuições Fixadas em Convenções, Acordos ou Dissídios Coletivos de Trabalho; e ainda Contribuição Assistencial, Contribuição Sindical e Contribuição do Sistema Confederativo, de Acordo com o inciso 8º da Constituição Federal e da Lei nº 13.467/2017, mediante autorização em Assembléia Geral ou Extraordinária.

_____, ____ de _____ de _____. _____
Assinatura Sócio