



SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SERVIÇOS PÚBLICOS DOS MUNICÍPIOS DE OSASCO E COTIA

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Sócio nº: _____

Eu, infra-assinado **AUTORIZO**, a minha inscrição no quadro associativo do **SINTRASP**, inclusive o desconto em folha de pagamento ou conta corrente, no valor de 2% dos meus vencimentos, respeitando o teto máximo de R\$ _____ a título de mensalidade sindical, bem como o desconto de outros valores fornecidos pelo Sindicato, comprometendo-me, ainda a seguir as normas estatutárias.

Nome: _____
Cargo/Função: _____ Matrícula: _____ Data admissão ____/____/____
Empresa: _____ Secretaria _____ Tel/Ramal _____ Regime de Contratação _____
Endereço Res.: _____ Nº _____ Apto: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____ Telefone: _____
Celular: _____ Email: _____ Setor: _____
RG: _____ CPF: _____ Naturalidade: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Filiação: Pai _____
Mãe _____

Obs: _____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado



SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SERVIÇOS PÚBLICOS DOS MUNICÍPIOS DE OSASCO E COTIA

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Eu _____, infra-assinado, portador do
RG. _____, Servidor da _____, matrícula _____

AUTORIZO, a minha inscrição no quadro associativo do **SINTRASP**, inclusive o desconto em folha de pagamento ou conta corrente, no valor de 2% de meus vencimentos, respeitando o teto máximo de R\$ _____ a título de mensalidade sindical, bem como o desconto de outros valores fornecidos pelo Sindicato, comprometendo-me, ainda a seguir as normas estatutárias.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado