



Matrícula SNTPV
Não preencha

Cole aqui
sua foto
colorida
3 x 4

Sindicato Nacional dos Trabalhadores na Proteção ao Vôo

Ficha de Filiação – FF

										Data de Filiação				/			/							
Nome Completo																								
										Sexo		M	F											
Nome de Guerra																								
Identidade										Órgão Emissor														
CPF					PIS/PASEP																			
CTPS					SÉRIE																			
Situação Atual										ATIVO <input type="checkbox"/>					INATIVO <input type="checkbox"/>					PENSIONISTA <input type="checkbox"/>				
Data de Nascimento						/		/	Estado Civil															
Naturalidade										UF														
Logradouro Residência																								
Complemento					Bairro																			
Cidade										UF														
CEP					-	DDD		Telefones																
E-mail																								
Nome do Pai																								
Nome da Mãe																								
Nomes dos Dependentes					Data de Nascimento					Grau de Parentesco														
						/		/						-										
						/		/						-										
						/		/						-										
						/		/						-										
						/		/						-										
Profissão										Formação						/		/						
Escola																								
Empresa / Empregador																								
										CNPJ														
Logradouro Trabalho																								
Complemento					Bairro																			
Cidade										UF														
CEP					-	DDD		Telefones																
Grau de Instrução					Curso																			
Idiomas que Fala																								
Cursos/Estágios																								
Banco																								
Agência					Conta-corrente																			
Observações																								

Pelo presente instrumento solicito minha filiação ao Sindicato e autorizo o desconto em folha da mensalidade aprovada em Assembléia Geral.

Data do Preenchimento

Assinatura

Username
Não Preencha

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE MENSALIDADE SINDICAL

OBS: PREENCHER EM 02 VIAS.

Pelo presente instrumento eu,,
....., abaixo
assinado, funcionário(a) do(a)
autorizo o desconto, no meu salário, da mensalidade sindical no
percentual definido em Assembléia Geral Extraordinária, em favor do
SNTPV - Sindicato Nacional dos Trabalhadores na Proteção ao Vôo -
com sede na Av. Franklin Roosevelt, 23 / sala 1205 - Centro - Rio de
Janeiro – CNPJ 00.469.296/0001-94.

A quantia descontada deverá ser depositada na conta
bancária abaixo discriminada:

- *Banco Real S/A* - Ag. 0591 - UAC - INFRAERO RIO
ABN AMRO Bank Conta n.º 271.3896-7.
- *Banco do Brasil* - Ag. 1855-4 – Pres. Antônio Carlos
Conta n.º 50.083-6.

.....,/...../.....

.....

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE MENSALIDADE SINDICAL

OBS: PREENCHER EM 02 VIAS.

Pelo presente instrumento eu,,
....., abaixo
assinado, funcionário(a) do(a)
autorizo o desconto, no meu salário, da mensalidade sindical no
percentual definido em Assembléia Geral Extraordinária, em favor do
SNTPV - Sindicato Nacional dos Trabalhadores na Proteção ao Vôo -
com sede na Av. Franklin Roosevelt, 23 / sala 1205 - Centro - Rio de
Janeiro – CNPJ 00.469.296/0001-94.

A quantia descontada deverá ser depositada na conta
bancária abaixo discriminada:

- *Banco Real S/A* - Ag. 0591 - UAC - INFRAERO RIO
ABN AMRO Bank Conta n.º 271.3896-7.
- *Banco do Brasil* - Ag. 1855-4 – Pres. Antônio Carlos
Conta n.º 50.083-6.

.....,/...../.....

.....