



SINDISMUC
Sindicato dos Servidores Municipais de Cariacica-ES
CNPJ: 31.674.799/0001-25

FICHA DE FILIAÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASC: _____ **RG:** _____ **CPF:** _____

ENDEREÇO: _____ **Nº:** _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____

TELEFONE: _____ **E-MAIL:** _____

Matricula: _____ **Secretaria:** _____

Ativo: _____ **Tipo de Regime:** _____

(Tipos de regime de acordo com o ART3º, Parágrafo II, do Estatuto do Sindismuc poderão associar-se os servidores: Celetistas, Estatutários, Contratados, Aposentados, Comissionados e Pensionista).

Cargo/função: _____ **Data de Admissão:** _____

Local de Lotação: _____

Telefone: _____ **Email:** _____

Dependentes (s)

É considerado dependente: Cônjuge, companheiro(a) e os filhos não emancipados de qualquer condição, menor de vinte e um anos ou inválido

Nome	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

AUTORIZAÇÃO

Autorizo junto aos órgãos competente a descontar em meus vencimentos o percentual de 4% (quatro por cento) mensalmente. Este percentual terá como base de desconto o salário mínimo nacional vigente apresentado pelo Governo Federal. Sendo o montante repassado pelas respectivas folhas de pagamento em favor do SINDISMUC – Sindicato dos Servidores Municipais de Cariacica-ES inscrito no CNPJ: sob o nº. 31.674.799/0001-25. Conforme Art.7º do Estatuto dos Servidores Municipais de Cariacica.

Cariacica (ES) _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Associado

Responsável pelo Cadastro

Luciano Constantino

Diretor Presidente