

PROPOSTA DE SÓCIO



MATRÍCULA / ECT: _____

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: BAHIA CEP: _____ TEL: _____

EMAIL: _____

NATURAL DE: _____ NACIONALIDADE: _____

EST. CIVIL: _____ CPF: _____

RG: _____ DATA DE NASC.: ____/____/____

LOTAÇÃO ECT: _____ ADMISSÃO NA ECT: ____/____/____

NOME DO CÔNJUGE: _____ QUANTIDADE DE FILHOS: _____

Na qualidade de sócio e conforme Art. 543 da CLT e Art. 41 do Estatuto Social, autorizo efetuar mensalmente o desconto de 2% da minha remuneração (salário base + anuênio + gratificação) a favor do Sincotelba.

Declaro para todos os fins serem verdadeiras as informações desta proposta, pela qual requero minha inscrição como sócio do Sincotelba.

DATA: _____, _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA DO SÓCIO:

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO SINCOTELBA:

ASSINATURA DO SECRETÁRIO GERAL:
