



Sindicato dos Servidores da Fiscalização Agropecuária do Estado do Maranhão

Av. Castelo Branco, Edifício Comercial São Francisco, sala 212 - São Francisco - São Luís - MA - CEP: 65.076-091 - Fone: (98) 8115-8118

PROPOSTA DE FILIAÇÃO / RECADASTRAMENTO

Solicito, pela presente, minha filiação / recadastramento no quadro do Sindicato dos Fiscais da AGED-MA

() FILIAÇÃO () RECADASTRAMENTO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Sexo: () M () F
CPF: _____ RG: _____ Estado Civil: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ UF: _____ Cidade: _____
CEP: _____ Telefone Residencial: _____ Celular: _____
E-mail: _____

DADOS FUNCIONAIS

Unidade de Lotação: _____
Cargo: _____ Matrícula: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o desconto da contribuição mensal no percentual de 1% dos vencimentos mensais ou posterior alteração definida nos Estatutos, nos termos da Lei.

DE ACORDO

Presidente

Assinatura do Filiado: _____

Data: ____/____/____