



**Sindicato dos Servidores em Conselhos e Ordens de Fiscalização
Profissional do Estado do Rio Grande do Norte - SINSERCON/RN**

CNPJ: 40.997.991/0001-43 // E-mail sinserconrn@gmail.com

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

DATA DA FILIAÇÃO / /

MATRICULA Nº

Nome:.....

RG:..... SEXO: M F DATA NASC:/...../.....

NACIONALIDADE:..... NATURAL DE.....UF.....

AUTARQUIA EM QUE TRABALHA.....

SETOR:..... FONE:..... RAMAL.....

ENDEREÇO:

DATA DE ADMISSÃO...../...../..... FUNÇÃO:

CPF:.....PIS/PASEP:.....

Natal (RN), de de 20.....

.....
Assinatura

DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA

Endereço (Rua, Av, Pça, Apto., etc)

CEP:.....BAIRRO:.....

CIDADE:UF.....

FONE: (.....)..... E-MAIL.....

WHATSAPP (.....).....

Eu,.....

Abaixo assinado, portador do RG nº.....e CPF nº....., pelo presente venho autorizar que seja efetuado o desconto mensal sobre os meus vencimentos, relativo à CONTRIBUIÇÃO SOCIAL, em favor do SINSERCON/RN, no valor correspondente de 1% (um por cento) do meu salário base.

Natal (RN),/...../.....

.....
assinatura