



SINECT - PB

ANO 29

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM CORREIOS E TELÉGRAFOS NA PARAÍBA,
EMPREITEIRAS E SIMILARES.
FUNDADO EM 08/12/1988 - C.N.P.J. 12.933.198/0001-45
RUA DUQUE DE CAXIAS, 105 - CENTRO - JOÃO PESSOA - PB
CEP 58010-820 - TELEFONE: (083) 3533-1627 - 3533-1600

sintect.pb@sintectpb.com.br www.sintectpb.com [facebook](https://www.facebook.com/sintectpb) www.facebook.com/sintectpb

FOTO 3/4	NOME COMPLETO:		
	ENDEREÇO:		Nº:
	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:
	CIDADE:	ESTADO:	FONE RESIDENCIAL:

Nº IDENTIDADE:	ORGÃO EMISSOR:	Nº CPF:	CELULAR:
----------------	----------------	---------	----------

DATA NASCIMENTO: / /	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO (a) () CASADO (a) () DIVORCIADO (a) () VIUVO(a) () OUTROS ()	SEXO: M () F ()	DATA DE ADMISSÃO: / /
-------------------------	---	-------------------	--------------------------

E-mail: _____	CONDIÇÃO: ATIVO () APOSENTADO/ATIVO () APOSENTADO AFASTADO POR INVALIDEZ () APOSENTADO AFASTADO POR TEMPO DE SERVIÇO ()
Face book: _____	

LOTAÇÃO:	MATRICULA:	CARGO:	FONE TRABALHO:	RAMAL:
----------	------------	--------	----------------	--------

Através da presente, autorizo o desconto, em folha de pagamento, em favor do SINECT/PB, nas épocas próprias, dos seguintes valores:
Contribuição mensal de 2% (dois por cento) sobre salário base.

_____ / ____ / _____
LOCAL DATA ASSINATURA

PARA PREENCHIMENTO DA DIRETORIA DO SINDICATO: DIRETOR RESPONSÁVEL	Nº DO OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO PARA EMPRESA:
--	--

-----1ª VIA DO SINECT/PB



SINECT - PB

ANO 29

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM CORREIOS E TELÉGRAFOS
NA PARAÍBA, EMPREITEIRAS E SIMILARES.
FUNDADO EM 08/12/88 - C.N.P.J. 12.933.198/0001-45
RUA DUQUE DE CAXIAS, 105 - CENTRO - JOÃO PESSOA - PB
CEP 58010-820 - TELEFONE: (083) 3533-1627

sintect.pb@uol.com.br www.sintectpb.com [facebook](https://www.facebook.com/SintectpbSintect) [Sintectpb Sintect](https://www.facebook.com/SintectpbSintect)

NOME COMPLETO:		
----------------	--	--

ENDEREÇO:	Nº:
-----------	-----

COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:
--------------	---------	------

CIDADE:	ESTADO:	FONE RESIDENCIAL:
---------	---------	-------------------

Nº DE IDENTIDADE:	ORGÃO EMISSOR:	Nº CPF:	DATA DE ADMISSÃO: / /
-------------------	----------------	---------	--------------------------

LOTAÇÃO:	MATRICULA:	CARGO:	FONE DO TRABALHO/RAMAL:
----------	------------	--------	-------------------------

Através da presente, autorizo o desconto, em folha de pagamento, em favor do SINECT/PB, nas épocas próprias, dos seguintes valores:
Contribuição mensal de 2% (dois por cento) sobre salário base.

_____ / ____ / _____
LOCAL DATA ASSINATURA