



**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS
NO ESTADO DO AMAZONAS**

Rua Leonardo Malcher, 762 – Centro – CEP: 69.010-170 / CNPJ 04.403.747/0001-41
Secretaria: Ligação e WhatsApp: (92) 99152-8063
E-mail: secretariaseebam2022@gmail.com - E-mail: seebam@uol.com.br

FOTO 3X4

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

DATA: ____/____/____

MATRÍCULA SINDICAL Nº: _____

DADOS PESSOAIS

Nome do Sindicalizado		Data Nascimento
Natural – Cidade e Estado	Estado Civil	Gênero
Mãe	Pai	
Escolaridade	Nº do Celular	CPF
RG	CTPS	PIS
Endereço Residencial		CEP
DADOS PROFISSIONAIS		
Banco e Agencia	Matricula Funcional	Função
Data de Admissão	E-mail:	

SOLICITAÇÃO DE ADMISSÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, acima qualificado, solicito minha inscrição como sócio contribuinte, autorizando a empresa onde trabalho descontar em folha de pagamento a mensalidade sindical em favor do Sindicato dos Bancários do Amazonas.

Local: _____, _____ de _____ 20_____

Assinatura

AUTORIZAÇÃO CONFORME LEI 13.467/2017

Eu, _____ AUTORIZO essa Instituição Sindical, conforme LEI 13.467/2017 - Contribuição Sindical, a promover o desconto em favor do Sindicato dos Bancários do Amazonas.

Assinatura

Presidente/Secretario

Admitido em: ____/____/____

Carimbo e Assinatura Presidente

Sindicalizado por:

DADOS DEPENDENTES (Preenchimento exclusivo da secretaria do Sindicato)

Nome	Data de Inscrição	Parentesco	Data Nascimento
Nome	Data de Inscrição	Parentesco	Data Nascimento
Nome	Data de Inscrição	Parentesco	Data Nascimento
Nome	Data de Inscrição	Parentesco	Data Nascimento
Nome	Data de Inscrição	Parentesco	Data Nascimento
Nome	Data de Inscrição	Parentesco	Data Nascimento

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

<p>ASSOCIADA / ASSOCIADO: 01 Foto 3x4.</p> <p>DEPENDENTES DIRETOS: Esposo / Esposa - Cópia da Certidão de Casamento e 01 Foto 3x4 do dependente.</p> <p>COMPANHEIRO / COMPANHEIRA: Declaração do Sindicato preenchida, assinada e reconhecida em cartório, 01 foto 3x4 e cópia do RG do dependente.</p> <p>UNIÃO ESTÁVEL: Cópia da União Estável, 01 foto 3x4 e RG do dependente.</p> <p>FILHOS ATÉ 18 ANOS: Cópia da Certidão de Nascimento ou RG e 01 foto 3x4 do dependente.</p> <p>MENOR SOB GUARDA: Cópia do Termo de guarda e 01 foto 3x4 do dependente.</p>
--