



**Sindicato dos Servidores Públicos Municipais
da Prefeitura Municipal, da Câmara Municipal,
das Autarquias Municipais e Fundações Públicas
Municipais, Ativos e Inativos de Itapevi**



PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Sócio nº _____

Eu, infra-assinado AUTORIZO a minha inscrição no quadro associativo do Sindiservita, inclusive o desconto em folha de pagamento ou conta corrente, no valor de 2% de meus vencimentos respeitando o teto máximo de R\$ 20,00 a título de mensalidade sindical, bem como o desconto de outros valores fornecidos pelo Sindicato. Comprometo-me a seguir as normas do Estatuto.

Nome _____

Cargo/Função: _____ Matrícula _____ Admissão: _____

Empresa: _____ Secretaria: _____ Telefone: _____ Regime: _____

CPF: _____ RG: _____ Data de Nasc: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Estado Civil: _____ Filiação: Pai _____

Mãe _____

Itapevi, ___ de _____ de _____

Assinatura do Associado

Protocolo de Pedido de Filiação

Eu, infra-assinado AUTORIZO a minha inscrição no quadro associativo do Sindiservita e o desconto em folha de pagamento de 2% de meus vencimentos respeitando o teto máximo de R\$ 20,00 a título de mensalidade sindical, bem como o desconto de outros valores fornecidos pelo Sindicato.

Itapevi, ___ de _____ de _____

Assinatura do Associado