

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

N°/			
Nome:			
End. Res:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
RG:	Org. Exp.:Cl	PF:	
CTPS	Série:Tel: Res	Cel:	
e-mail:			
Empresa:			
End.Com:			
Bairro:	Cidade:	CE	P:
Tel. Com.: Aposentado ()	Função/Cargo: Sim () Não		
numero)	tos: Xerox da carteira funcional, c ΓUR: Solicita - lá na SEDE envian		
	Outros Dad	los	
Estado Civil:	Sexo () Feminii	no () Ma	sculino
Data de nascimen	nto/7	Гіро Sanguíneo	RH
Escolaridade:		_	
	Rio de Janeiro, de	de 20_	
	Assinatura		

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Identificação:
Eu, acima identificado, e abaixo assinado, autorizo o descont mensal a favor do SINTUR- Sindicato dos Trabalhadores e Profissionais d Turismo do Estado do Rio de Janeiro, no valor de R\$ 30,00 (trinta reais) mensal até que haja reajuste da categoria na data base, ou por acordo coletiv ou julgamento de dissídio, aprovado na Assembléia Geral Extraordinári realizada no dia 04/05/94.
Rio de Janeiro, de de
Assinatura