

PROPOSTA DE SÓCIO – Matrícula: _____

OBRIGATORIAMENTE: O CADASTRO DEVERÁ ESTAR COMPLETO E PREENCHIDO COM LETRAS DE FORMA

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____ BAIRRO _____

CIDADE: _____ CEP: _____ E-MAIL _____

PAI: _____ / /

MÃE: _____ / /

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____

NATURAL DE: _____ ESTADO: _____

NASCIMENTO: ___ / ___ / ___ ESTADO CIVIL: _____ RG: _____

CPF: _____ PIS: _____ CTPS: _____ SÉRIE: _____

EMPRESA: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

DATA ADMISSÃO: ___ / ___ / ___ FUNÇÃO: _____ FAX: _____

TELEFONE COMERCIAL: _____ CNPJ: _____

ACEITO COMO ASSOCIADO EM REUNIÃO ORDINÁRIA DE DIRETORIA DIA: ___ / ___ / ___

OBS: TRAZER 1 FOTOS 3x4, APRESENTAR A CARTEIRA PROFISSIONAL REGISTRADA.

RELAÇÃO DOS DEPENDENTES CONSTANDO: NOME, NASCIMENTO E PARENTESCO

DEPENDENTES SÃO: ESPOSO/A, E FILHOS ATÉ 18 ANOS OU PAIS QUANDO O FUTURO ASSOCIADO(A) FOR SOLTEIRO(A)

_____ - ___ / ___ / ___ ESPOSO (A)

_____ - ___ / ___ / ___ FILHO (A)

_____ - ___ / ___ / ___ FILHO (A)

_____ - ___ / ___ / ___ PAI

_____ - ___ / ___ / ___ MÃE

PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO SEGURO DESEMPREGO/VIDA E UTILIZAÇÃO DOS BENEFÍCIOS, DEVERÃO SER RESPEITADAS AS CARÊNCIAS.

FAVOR MANTER TELEFONE E ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA SEMPRE ATUALIZADOS.

_____, SP, _____ DE _____ DE _____

Assinatura

SEDE