



Sindicato dos Militares Reformados seus dependentes das Pensionistas, das Esposas de Militares, dos Reservistas todos Praças das Forças Armadas – FFAA do Rio de Janeiro - SINDMIL-RJ

CNPJ/MF 06.028.339/0001-82

Sede e administração : Rua da Conceição nº 101/121 – Centro – Município de Niterói - RJ - CEP 24007900

Site: www.sindmilrj-org.com.br - e-mail: filiacao.sindmil.rj@gmail.com

FICHA DE FILIAÇÃO SINDICAL - CADASTRO Nº _____

Nome:					
Filiação – Pai:			Mãe:		
Data de Nascimento: __/__/__	Naturalidade:	UF:	Estado Civil:		
Identidade:	Emitente:	CPF:	Grau de Escolaridade:		
Endereço:			Bairro:		
CEP:	Cidade:			UF:	
Tel. Comercial:	Tel. Residencial:	Celular:	Operadora:	Celular:	Operadora:
E-mail Profissional:			E-mail Particular:		
Matrícula :	Data de Admissão : __/__/__	Cargo no SindMil-RJ:		Categoria de sócio:	
Força Matricial (Origem) :					
Nome do Dependente:			Grau de Parentesco:	Data de Nascimento __/__/__	
				__/__/__	
				__/__/__	

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Declaro para os devidos fins que, estou de acordo e concordo com o **Estatuto Social** da entidade e que vou cumprir o **Regimento Interno** do SindMil.RJ, tenho conhecimento da **carta de oposição publicada**. autorizo o desconto mensal de acordo com minha escolha de desconto abaixo eleita por mim em favor do SindMil.RJ. Anexar cópia da carteira funcional da Força pertencente e o ultimo contracheque.

Art. 75º, parágrafo primeiro do Estatuto Social: Valor da **contribuição sindical 1,5% soldo** do militar/pens.

OP. DE DESCONTO: DÉBITO EM CONTA PIX BOLETO BANCÁRIO FOLHA PAGAM

Rio de Janeiro, RJ em ___ de _____ de 20__

Assinatura

Local:	Data: __/__/__	Assinatura do Proponente:
Homologação: () SIM () NÃO	Data: __/__/__	Assinatura do Presidente: