



SINDICATO DOS MILITARES REFORMADOS SEUS DEPENDENTES DAS PENSIONISTAS DAS ESPOSAS DE MILITARES DOS RESERVISTAS TD PRACAS DAS FORÇAS ARMADAS FFAA – SINDMIL-RJ

Fundado em 16/09/2023 - CNPJ 06.028.339/0001-82 MATRIZ INSC.MUNIC. ISENTO

Endereço: Rua da Conceição nº 101/121 – Apto 1021 - Centro – Município de Niterói - RJ - CEP 24007-900

email: sindmil.rj@gmail.com


site: sindmil-rj.org.br

FICHA CADASTRO PARA FILIAÇÃO SINDICAL

DEFERIDO

Presidente do SINDMIL-RJ

SENHOR PRESIDENTE DO SINDMIL-RJ: Por estar de acordo com os ditames impostos pelo Estatuto do SINDMIL-RJ, REQUEIRO minha inclusão ao Quadro Social de Filiados dessa Entidade.

Nº PIS/PASEP:		DATA DE ADMISSÃO			
NOME COMPLETO:					
DATA DE NASC:		LOCAL DE NASC:			UF
FILIAÇÃO		NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI					
ESTADO CIVIL:				RG Nº:	
CPF/MF:				DATA DE EXPEDIÇÃO:	
ENDEREÇO COMPLETO		AV/RUA			
COMPLEMENTO:					
BAIRRO		MUNICÍPIO:		UF:	RJ
CEP			CELULAR		
		EMAIL			
SITUAÇÃO FUNCIONAL:		<input type="checkbox"/> INATIVO	<input type="checkbox"/> REFORMADO	RESERVA	<input type="checkbox"/>
FORÇA MATRICIAL:		<input type="checkbox"/> MARINHA DO BRASIL	<input type="checkbox"/> EXÉRCITO BRASILEIRO	<input type="checkbox"/> FORÇA AÉREA BRASILEIRA	
CATEGORIA DE FILIADO:					
FUNDADOR:	<input type="checkbox"/>	EFETIVO:	<input type="checkbox"/>	PENSIONISTA	<input type="checkbox"/>
		RESERVISTA	<input type="checkbox"/>	ESPOSA DE MILITAR	<input type="checkbox"/>
		CONTRIBUINTE:		<input type="checkbox"/>	

Rio de Janeiro,RJ, ____ Em _____ de ____ de 20____

Pela presente confirmo minha adesão ao SINDMIL-RJ, nos termos estabelecidos em seu Estatuto e Regimento Interno, CONCORDO com o valor da mensalidade pactuada no Estatuto Social, para tanto expresse minha vontade, o qual poderá ser vinculado em folha, débito em conta, boleto bancário, cartões e ainda em PIX.. O SINDMIL – RJ, também aceitará doações acima da mensalidade para aqueles que sintam a vontade para contribuir de forma espontânea, declaro ainda sob as penas da lei que, minhas informações são verdadeiras. Para tanto dou fé e assumo minhas responsabilidades penais em caso de serem inverídicas. .

ASSINATURA DO FILIADO