

## PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO DO COMERCIÁRIO (A)

A diretoria do Sindicato

Matrícula nº \_\_\_\_\_

O abaixo assinado, com fundamento nas disposições estatutárias, vem solicitar a essa digna diretoria a inclusão de seu nome no quadro de associados dessa entidade, autorizando o desconto em folha de pagamento das contribuições assistencial, confederativa, sindical e negociais, de acordo com a Lei 13.467/2017, disposto no artigo 545 e seguintes da CLT e nos termos da convenção coletiva de trabalho.

Para esse fim instrui este pedido com os elementos exigidos pelos estatutos sindicais.

P. Deferimento.

### Proposta Associativa

Nome: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Telefone Resid. : \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma Empregadora: \_\_\_\_\_

CNPJ da Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo Ocupado: \_\_\_\_\_

Estabelecida à Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Telefone Empresa: \_\_\_\_\_ Escritório: \_\_\_\_\_

Carteira Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**\*Declaro ser responsável pelo exato teor das declarações constantes na frente e no verso desta Proposta.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

Responsável quando menor (nome e RG):



## \*Dependentes:

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

\*Declaro ser responsável pelo exato teor das declarações constantes na frente e no verso desta Proposta.

## \*DEPENDENTES:

I - O cônjuge;

II - Os filhos solteiros menores de 18(dezoito) anos;

III - As filhas solteiras menores de 21(vinte um) anos;

IV - Os dependentes legalmente reconhecidos, desde que solteiros menores de 18(dezoito) anos se do sexo masculino e menores de 21(vinte e um) anos se do sexo feminino;

V - O pai, a mãe, o sogro, a sogra;

VI - Os filhos, as filhas e os dependentes legalmente reconhecidos de qualquer idade, desde que inválidos.

## \*ANEXAR A ESTA PROPOSTA:

Xerox dos 3 últimos holerites (constando desconto de Contribuição Confederativa/Assistencial)

Xerox Carteira de Trabalho (página da foto, verso e do Contrato de Trabalho).

Declaração de amasio autenticada em cartório (caso for amasiada(o))