

JUNTOS  
SOMOS  
FORTES



SINDISAN - Sindicato dos Trabalhadores na Indústria da Purificação e  
Distribuição de Água e em Serviços de Esgotos do Estado de Sergipe  
CNPJ: 15.608.599/0001-18 FUNDADO EM: 06/03/1982

RUA MAL. DEODORO 1012 E 1024 - ARACAJU/SE - CEP: 49055-400 - TEL.: (79) 3214-3550  
Home page: www.sindisan.org.br | E-mail: sindisan.se@gmail.com

### FICHA DE FILIAÇÃO Nº \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_

Empresa que Trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Admissão em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: \_\_\_\_\_

Lotação (setor de trabalho): \_\_\_\_\_

Cargo que Ocupa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_

Assinatura

### AUTORIZAÇÃO DESCONTO Nº: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado,  
trabalhador (a) desse (a) Órgão/Empresa, matrícula nº \_\_\_\_\_, Portador da  
Carteira de Trabalho Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_, venho por intermédio desta,  
autorizar o desconto em folha de pagamento a minha contribuição mensal conforme  
definido em Assembleia Geral da categoria e nos Estatutos do SINDISAN em favor desta  
Entidade Sindical, conforme disposição do Artigo 543 da CLT.

\_\_\_\_\_

Local e data