



### SINDICATO DOS BANCÁRIOS DE ITABUNA E REGIÃO

**BASE TERRITORIAL:** Almadina, Barro Preto, Buerarema, Camacan, Coaraci, Floresta Azul, Ibicaraí, Itabuna, Itajú do Colônia, Itajuípe, Itapé, Itapitanga, Itororó, Pau Brasil e Santa Cruz da Vitória.

**Carta Sindical:** 118.036/67, expedida pelo MTPS em 13/06/1967

Av. Duque de Caxias, 111 - Centro - Itabuna/BA. CEP: 45600-211 - Telefone: (73) 3613-3232

## PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

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

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome do Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço Eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

Empresa que trabalha: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula Func.: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Carteira Profissional nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Solicito inscrição no Quadro de Sócio deste Sindicato sujeitando-me às condições estabelecidas em seu Estatuto e Regulamento, assim como as deliberação de Assembleia Geral.

Autorizo meu empregador descontar sobre meu salário a mensalidade em favor do Sindicato dos Bancários de Itabuna e Região.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do Associado

DATA DE ASSOCIAÇÃO

MATRÍCULA SINDICAL nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Presidente

Devem acompanhar duas fotos 3 X4



### SINDICATO DOS BANCÁRIOS DE ITABUNA E REGIÃO

**BASE TERRITORIAL:** Almadina, Barro Preto, Buerarema, Camacan, Coaraci, Floresta Azul, Ibicaraí, Itabuna, Itajú do Colônia, Itajuípe, Itapé, Itapitanga, Itororó, Pau Brasil e Santa Cruz da Vitória.

**Carta Sindical:** 118.036/67, expedida pelo MTPS em 13/06/1967

Av. Duque de Caxias, 111 - Centro - Itabuna/BA. CEP: 45600-211 - Telefone: (73) 3613-3232

## PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

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

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome do Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço Eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

Empresa que trabalha: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula Func.: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Carteira Profissional nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Solicito inscrição no Quadro de Sócio deste Sindicato sujeitando-me às condições estabelecidas em seu Estatuto e Regulamento, assim como as deliberação de Assembleia Geral.

Autorizo meu empregador descontar sobre meu salário a mensalidade em favor do Sindicato dos Bancários de Itabuna e Região.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do Associado

DATA DE ASSOCIAÇÃO

MATRÍCULA SINDICAL nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Presidente

Devem acompanhar duas fotos 3 X4