



FICHA CADASTRAL

NOME: _____
NOME DA MÃE: _____
NOME DO PAI: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CELULAR: _____ E-MAIL: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
ESTADO CIVIL: _____
RG: _____ CPF: _____
EMPRESA: _____ CONTABILIDADE: _____
CNPJ DA EMPRESA: _____

DEPENDENTES

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
GRAU DE PARENTESCO: _____
CPF: _____

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
GRAU DE PARENTESCO: _____
CPF: _____

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
GRAU DE PARENTESCO: _____
CPF: _____

De conformidade com o "Art. 545, Seção VI da C.L.T" venho pelo presente notificar à
Empresa _____, Rua, _____
Nº _____ a minha autorização de desconto no meu ordenado, a contribuição mensal de 2% do
Salário Mínimo. A favor do SINDICATO DO EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE JUAZEIRO E REGIÃO.

JUAZEIRO-BA, ____/____/____

ASSINATURA