



SINVICXS

**SINDICATO PROFISSIONAL DOS VIGILANTES DE
CAXIAS DO SUL E REGIÃO DA SERRA GAÚCHA**

Rua Pinheiro Machado, 1640 - 4º Andar – Bairro: Centro
CAXIAS DO SUL / RS – CEP.: 95.020-170
Fone/Fax: (54) 3223-2319 / (54) 3027-2319 - E-mail: sindivigilantescaxias@gmail.com

FICHA DE SÓCIO

ATENÇÃO: Preencher todos os dados e entregar no sindicato com os seguintes documentos:

- RG / CPF
- CARTEIRA DE TRABALHO
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 1 FOTO 3 X 4

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____

Cidade: _____ CEP.: _____

Naturalidade: _____

Telefone Residencial: _____ Telefone Celular: _____

Empresa: _____ CNPJ: _____

Carteira de Trabalho Nº _____ Série: _____ Data da Emissão: ____ / ____ / ____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

RG: _____ Data da Emissão: ____ / ____ / ____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS: _____

Estado Civil: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Posto de Trabalho: _____

Escala de Trabalho: _____ Turno: _____

Função: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____

DEPENDENTES:

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

Esposa(o): _____ / _____ / _____

Filho(a): _____ / _____ / _____

De conformidade com o Art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, fica a Empresa onde presto serviço, autorizada a descontar em minha Folha de Pagamento a Mensalidade Social em favor ao Sindicato dos Vigilantes de Caxias do Sul e Região da Serra Gaúcha.

Caxias do Sul - RS, _____ de _____ de _____.

_____ ASSINATURA DO ASSOCIADO