



SINDICATO DOS TRABALHADORES E DAS TRABALHADORAS DA FUNDAC

CNPJ: 07.382.734/0001-21

sindicatodafundac@gmail.com

(83) 96000-4658

AO SINDICATO DOS TRABALHADORES E DAS TRABALHADORAS DA FUNDAC – SINTAC/PB

## REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
estado civil \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_  
inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, nascido em  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) \_\_\_\_\_

telefone ( ) \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, ( ) Aposentado/Pensionista (a) ( ) Ativo (a), lotado  
(a) \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

venho requerer a minha filiação a esta entidade, autorizando ao setor competente da FUNDAC a proceder o desconto da mensalidade sindical, em meu contracheque no percentual de 1% (um por cento) sobre o meu vencimento, nos termos do Art. 5º, parágrafo único, do Estatuto Social do SINTAC/PB.

João Pessoa (PB), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nestes termos,

Peço deferimento.

\_\_\_\_\_  
Requerente