

**SINDILIMP-BA**Filiado à **CUT** FETRALIMP/BRRua Cônego Pereira, 51 - Sete Portas
Tels.: (71) 3382-1149 / 3389-8881
CEP 40300-270 - Salvador - Bahia**FICHA DE FILIAÇÃO**

NOME		
MATRÍCULA	EMPRESA QUE TRABALHA	
ENDEREÇO		
ADMISSÃO	CARGO	LOCAL DE TRABALHO
FILIAÇÃO		
ESTADO CIVIL	NASCIMENTO	NATURALIDADE
ENDEREÇO RESIDENCIAL		
	BAIRRO	CEP
TEL	IDENTIDADE	
CPF	CARTEIRA DO TRABALHO	SÉRIE
DATA / /	ASSINATURA	

**SINDILIMP-BA**

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM LIMPEZA DO ESTADO DA BAHIA

Filiado à **CUT** FETRALIMP/BRRua Cônego Pereira, 51 - Sete Portas
Tels.: (71) 3382-1149 / 3389-8881
CEP 40300-270 - Salvador - Bahia**FICHA DE FILIAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO / REPASSE**

Eu, _____

Matrícula _____ autorizo o desconto sobre os meus vencimentos em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Limpeza Intermunicipal, no valor de 2% (dois por cento) do salário base, em razão de ter-me associado a este Sindicato.

Salvador, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO ASSOCIADO