

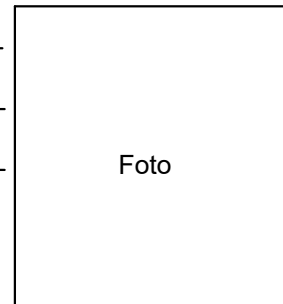
# SINDICATO DOS ELETRICITÁRIOS DO ESTADO DO CEARÁ



Rua Antônio Pompeu, 99 - José Bonifácio - Fortaleza-CE - CEP: 60040-005  
Fone:(85) 3521-4200 - [secretaria@sindeletro.org.br](mailto:secretaria@sindeletro.org.br) - [www.sindeletro.org.br](http://www.sindeletro.org.br),  
CNPJ nº 07.339.229/0001-02

## FICHA DE SÓCIO

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Identidade/R.G: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Matricula: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Cargo Função ou Aposentado: \_\_\_\_\_



**Autorizo a empresa na qual trabalho, citada acima, a descontar mensalmente do meu salário, em favor do Sindeletro, percentual de 1,5% a título de filiação ao Sindicato. No caso de aposentados, autorizo a Faelce a realizar o desconto em benefício do Sindeletro e a informar mensalmente à entidade o meu nome e o valor respectivo do desconto.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sócio

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor do SINDELETRO