



FICHA DE FILIAÇÃO

PREENCHER TODO O FORMULÁRIO COM LETRA DE FORMA

INSCRIÇÃO
SINDIB-RJ

DADOS PESSOAIS

NOME		
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, número e complemento)		BAIRRO
CEP	CIDADE	TELEFONES E E-MAIL PARA CONTATOS

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EMISSÃO
C.P.F	CARTEIRA DE TRABALHO (Nº e Série)	PIS / PASEP
REGISTRO CRB-7:	DATA DA EMISSÃO:	

DADOS PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA EM QUE TRABALHA	DATA DA ADMISSÃO	CARGO OU FUNÇÃO
ENDEREÇO (Rua, número e complemento)		BAIRRO
CEP	CIDADE	TELEFONES E E-MAIL PARA CONTATO

O valor da **contribuição associativa** é definido anualmente em assembleia, sendo sempre corrigido pelo IGPM. Já a **contribuição sindical anual** que era compulsória e serve para manutenção sindical, deixamos a critério daqueles que desejam efetivar o recolhimento. O mesmo ocorre, anualmente, no mês de maio, no percentual de 5% do salário bruto do profissional.

OBSERVAÇÃO: Mantenha sempre seu cadastro atualizado junto ao SINDIB-RJ. Ele é muito importante para mantermos contatos com nossos filiados. Ligue ou preencha a ficha de atualização em nosso site.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do associado