

MATRÍCULA SINDICAL

**Sind Bancários**  
PORTO ALEGRE E REGIÃO - FILIADO À CUT**Casa dos Bancários: General Câmara, 424 - Fone: 3433.1200 - Porto Alegre** **SINDICALIZAÇÃO** **RECADASTRAMENTO**

EMPRESA EM QUE TRABALHA

AGÊNCIA/DEPARTAMENTO

ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

TELEFONE

DEPARTAMENTO

RAMAL

NOME

FUNÇÃO/CARGO

SEXO M F NATURALIDADE  
(SIGLA DO ESTADO)

ESTADO CIVIL

DATA DE NASCIMENTO

/

/

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº

ORGÃO EMISSOR

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº

SÉRIE

CPF

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Nº

APTO

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

CEP

E-mail

FONE/CELULAR

DATA DE ADMISSÃO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA

/

/

DATA DE ADMISSÃO NA CATEGORIA

/

/

1º EMPREGO COMO BANCÁRIO

JÁ FOI ASSOCIADO A ESTE SINDICATO

SIM NÃO 

Nº DA MATRÍCULA FUNCIONAL

(DADO INDISPENSÁVEL)

SALÁRIO

(DESPREZE OS CENTAVOS)APOSENTADO SIM NÃO 

DATA DA APOSENTADORIA

/

/

AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DAS MENSALIDADES E DAS CONTRIBUIÇÕES QUE FOREM FIXADAS POR ASSEMBLÉIA GERAL

PORTO ALEGRE,

DE

DE 20

ASSINATURA

MATRÍCULA SINDICAL

**Sind Bancários**  
PORTO ALEGRE E REGIÃO - FILIADO À CUT

BANCO

AGÊNCIA

NOME

BANCO

MATRÍCULA FUNCIONAL

AGÊNCIA

DEPTº POSTO

PORTO ALEGRE,

DE

DE 20

ASSINATURA

AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA  
DAS MENSALIDADES E DAS  
CONTRIBUIÇÕES QUE FOREM  
FIXADAS POR ASSEMBLÉIA GERAL.**COMPROVANTE:** **SINDICALIZAÇÃO** **RECADASTRAMENTO**Nome.....assinou proposta de sindicalização/recadastramento ao  
SEEB-POA E REGIÃO em / / , adquirindo os direitos de sócio a partir do primeiro desconto da mensalidade em folha de pagamento.

Representante do SEEB/POA E REGIÃO.....