

**SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA FAZENDA NO RS**

Rua General Auto, 354 - Centro - Porto Alegre

Fone: (51) 3286-2566 - fax: (51) 2112-3744 - E-mail: diretoria@sindfaz-rs.org.br

NOME:				FONE:						
ENDEREÇO:				BAIRRO:						
CIDADE:			CEP:			DATA NASCIMENTO:				
E-MAIL:			SEXO:			ESCOLARIDADE:				
RG:			ÓRGÃO EMISSOR:			CPF:				
ESTADO CIVIL:			DEPENDENTES:			PLANO DE SAÚDE:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAL:			
CARGO:			CLASSE:			PADRÃO:		SITUAÇÃO:		
LOCAL DE TRABALHO			MATRÍCULA SIAPE:			DATA DE ADMISSÃO NO MF:				
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO E EXERCÍCIO:			DATA DE PROVIMENTO NO CARGO:							
ENDEREÇO COMERCIAL				CEP:			FONE:			
E-MAIL FUNCIONAL:				DATA DA FILIAÇÃO:						
DADOS BANCÁRIOS PARA DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL										
BANCO:				Nº AGÊNCIA:			Nº CONTA:			

Solicito filiação no SINDFAZ/RS e autorizo o desconto em folha das mensalidades e contribuições e/ou desconto via Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal que fore, fixados por Assembléia Geral.

Assinatura do Filiado_____
Local e Data_____
Assinatura do Diretor Geral do SINDFAZ/RS

Anexar cópia do contra-cheque