



SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA FAZENDA NO RS

Rua Washington Luiz n.º 500, sala 203 - Centro Histórico - CEP 90010-460 - POA/RS

Fone: (51)3286-2566 - WhatsApp: (51) 99779-6079 - E-mail: geral@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:	SIM 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, bem como a cobrança por boleto bancário.

Assinatura do(a) Filiado(a)

Local e Data

Assinatura do(a) Diretor(a) Geral do SINDFAZ/RS