



PROPOSTA DE SÓCIO

Sindicato dos Policiais Civis do Espírito Santo

Foto

Formulário de Cadastro

Dados Pessoais

Nome: _____
Nº Funcional: _____ Sexo: M F Data de nascimento: ___/___/___ UF: _____
Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____
Estado Civil: _____ Escolaridade: _____ Cargo: _____ Categoria: _____

Documentos Pessoais

Nº RG: _____ Órgão Expedidor/UF: _____ Data da Expedição: ___/___/___
CPF: _____

Endereço

Nome do Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Município: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone Convencional: _____ Telefone Celular: _____ E-mail: _____

Pensionista

Nome do ex-sócio: _____ Nº Funcional: _____ Data da Exclusão: ___/___/___

Dependente

Nome do dependente: _____ Sexo: M F Parentesco: _____
Data de nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____ Fator RH: _____

Dependente

Nome do dependente: _____ Sexo: M F Parentesco: _____
Data de nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____ Fator RH: _____

Dependente

Nome do dependente: _____ Sexo: M F Parentesco: _____
Data de nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____ Fator RH: _____

Dependente

Nome do dependente: _____ Sexo: M F Parentesco: _____
Data de nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____ Fator RH: _____

Data do preenchimento: ___/___/___ Assinatura: _____

Ao subscrever a presente proposta, ingressando como sócio do SINDIPOL - Sindicato dos Servidores Policiais Civis do Espírito Santo, comprometo-me a cumprir fielmente o Estatuto, Regulamentos, Decisões de Assembleias, bem como, autorizo o desconto das contribuições em meus vencimentos, comprometendo-me ainda, se for o caso, pagá-las pontualmente até o dia 05(cinco) do mês seguinte ao vencimento, na sede do SINDIPOL ou a pessoa credenciada para cobrança.