

SINDICATO DA CATEGORIA PROFISSIONAL DOS EMPREGADOS E DE
TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TURISMO NO ESTADO DE SÃO PAULO
SETETUR

PROPOSTA PARA SÓCIO

DADOS PESSOAIS E DE DEPENDENTES

Nome Completo _____
Nacionalidade _____ Sexo _____
Data de Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____
Residência _____
CEP _____ Tel.: _____ E-mail: _____
Endereço para correspondência _____
CEP: _____
Nome do pai _____
Nome da mãe _____
Nome do esposo(a) _____
Filhos _____ Data do Nascimento ____/____/____
Filhos _____ Data do Nascimento ____/____/____

DADOS PROFISSIONAIS E DA EMPRESA ONDE TRABALHA

Carteira Profissional nº _____ Série _____ Estado expedidor _____
Contribuição Sindical no valor de R\$ _____ referente a 20 _____ paga a favor deste
Sindicato em _____
Função que exerce na Empresa _____ Admitido em _____
Há quantos anos exerce a função na categoria representada por este Sindicato _____
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA _____
Atividade Econômica _____
Endereço _____
CEP _____ Tel.: _____ E-mail: _____
Inscrição da Empresa no CNPJ _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento _____
Endereço para Cobrança e Horário _____
Observações: _____

PREENCHA ESTA PROPOSTA EM LETRA DE FORMA
JUNTE 2 FOTOGRAFIAS 3X4 ESCREVENDO O NOME NO VERSO DA FOTOGRAFIA

_____ de _____ de _____

ASSINATURA: _____

SEDE PRÓPRIA

RUA BARÃO DE ITAPETININGA, 151 - 1º ANDAR - CONS. 13,14,15 - CEP 01042-909 - SÃO PAULO - SP - TEL: (11) 3255.2811 - DDG 0800-118882 - FAX: (11) 3258.8691
Site: setetur.com.br E-mail: setetur.com.br

ASSISTÊNCIA MÉDICA, DENTÁRIA, OFTALMOLOGIA, OTORRINO, PEDIATRIA E GINECOLOGIA, LABORATORIO DE ANÁLISE E RAÍOS X, AUXÍLIO NATALIDADE E FUNERAL, MATERIAL ESCOLAR E DESCONTO EM FACULDADE

PARA CONTROLE DA SECRETARIA

Proposta recebida em ____ / ____ / ____

Fotografia recebida em, ____ / ____ / ____

Aprovada em reunião de, ____ / ____ / ____ Sob o nº ____

Presidente

Secretário

Funcionária

São Paulo ____ / ____ / ____