



**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM CENTRO DE FORMAÇÃO
DE CONDUTORES A E B, DESPACHANTES DOCUMENTALISTAS, TRANSPORTE
ESCOLAR E SUAS ASSOCIAÇÕES DE BAURU E REGIÃO – SINTRAED**

CNPJ nº 04.198.463/0001-60 – Carta Sindical nº 46000.009344/02-55

Declaro, para os devidos fins, que concordo em me associar ao sindicato representativo da categoria profissional à qual pertenço, autorizando, a partir desta data, a contribuição mensal conforme estabelecido pelo estatuto da entidade. Estou ciente de que, ao me filiar, passo a usufruir dos direitos e benefícios previstos nas cláusulas econômicas, sociais e jurídicas, constantes nas convenções e/ou acordos coletivos de trabalho firmados pelo sindicato, inclusive o Clube de Campo SINTRAED.

Nome:	
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Telefone:
Empresa:	Cargo:
Data de admissão:	
RG e CPF:	
Local e data:	Assinatura:

CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA: AUTORIZAÇÃO

EU, _____ RG: _____
FUNCIONÁRIO(A) DA: _____
CNPJ: _____

Autorizo o desconto mensal de 1% (um por cento) do salário bruto, referente a Contribuição Associativa em folha de pagamento, que será recolhida através de boleto próprio que serão emitidos pela entidade sindical, a favor do Sindicato dos Trabalhadores, Instrutores, Diretores em Auto Escolas, Centros de Formação de Condutores A/B, Despachantes e Transporte Escolar de Bauru e Região – SINTRAED, CNPJ 04.198.463/0001-60, Certidão sindical 46.000.009344/02 55, Código sindical 91176-3, Rua Professor Jose Ranieri, nº 3.63 Centro, CEP: 17.015-360 Fone: (14) 3226-3158 (14) 3879-7984 (14)996037303 (14) 98809-2594

Assinatura do funcionario (a) _____ Data: ____/____/____