



SINCOMERCIÁRIOS TUPÃ

O Sindicato que funciona para os comerciários da Alta Paulista!

FONE: (14) 3496-4535

WhatsApp (14) 99763-1825

E-mail: sincomerciarioros@sincomerciariorostupa.org.br



PROPOSTA DE ADMISSÃO AO QUADRO SOCIAL

MS Nº _____
_____/_____/_____

Nome: _____

CPF: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Cel.: (____) _____

Endereço: _____ Nº: _____ Apto.: _____

Bairro: _____ Município: _____/SP CEP: _____

Empresa em que trabalha: _____

Endereço: _____ Cidade: _____/SP

Data de admissão na empresa: ____/____/____

Por meio desta, venho requerer minha matrícula no Quadro de Associados do SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE TUPÃ E REGIÃO, nos termos e para efeitos do disposto na Constituição Federal, CLT e legislação em vigor inclusive do disposto no artigo 545 da CLT.

Autorizo o tratamento dos meus dados aqui informados, nos termos da Lei 13.709/2018 e demais normas correlatas, para o fim exclusivo de Registro, matrícula e manutenção de minha inscrição junto ao SINCOMERCIÁRIOS Tupã.

Data ____ de ____ de ____

Associado(a)

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Nome: _____

CPF: _____

Empresa: _____

Endereço empresa: _____ Cidade: _____/SP

O comerciário, acima identificado e abaixo assinado, DECLARA, para os devidos fins, que é SINDICALIZADO JUNTO AO SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE TUPÃ - SINCOMERCIÁRIOS, CNPJ 72557473/0001-03, nos termos e para efeitos do disposto na Constituição Federal, na CLT, nas Convenções Coletivas e na legislação em vigor, inclusive no art. 545 da CLT, com a redação da Lei 13.467/2017, concedendo, por meio desta, sua expressa autorização, aquiescência e anuência para desconto do valor da MENSALIDADE de 1,5% (um e meio por cento) sobre remuneração mensal, inclusive sobre 13º salário, a favor do mencionado SINCOMERCIÁRIOS.

Declara, ainda que autorizou o tratamento de seus dados de sindicalização junto ao SINCOMERCIÁRIOS TUPÃ, na forma da lei 13709/2018, para os fins que se destinam.

Data ____ de ____ de ____

Assinatura