SINDICATO AUX.ADM.ESCOLAR REG.SERRANA
Rua Ernesto Neves, 18 - Sala 12 - Centro - Lages, SC
Telefone: (49) 3225-1450
Email: saaers@saaers.org.br

FICHA DE SÓCIO

Nome: _____ Matrícula: _____

Rua: _____ Nº: _____

Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone: (____)_____ Celular: (____)_____

E-mail: _____

Nascimento: ____/____/____ Ident./R.G.: _____ CPF: _____

Filiação Sindicato: ____/____/____ Admissão: ____/____/____ Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )

EMPRESA

Empresa: _____

Função: _____

DEPENDENTES

	Data Nasc.
Esposo (a): _____	____/____/____
Filho (a): _____	____/____/____
Filho (a): _____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____

Autorização de Desconto

Pelo presente autorizo o(a) _____ a efetuar o desconto mensal de 2% (Dois porcento) do meu vencimento na folha de pagamento em favor do "SAAERS" - Sindicato Aux. Adm. Escolar Reg. Serrana . Por ser verdadeiro firmo o presente.

_____-____, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Sócio

Autorização de Desconto

Pelo presente autorizo o(a) _____ a efetuar o desconto mensal de 2% (Dois porcento) do meu vencimento na folha de pagamento em favor do "SAAERS" - Sindicato Aux. Adm. Escolar Reg. Serrana . Por ser verdadeiro firmo o presente.

_____-____, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Sócio