



Ficha de Admissão a Associado

Nome: _____

Filiação: _____

End. Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Estado: _____

E-mail: _____ Tel.: (____) _____

CPF: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Identidade: _____ Orgão: _____

- Solicito a inclusão do meu Cadastro no Clube Sindimina-RJ.
- Declaro estar ciente a pagar a taxa mensal com a Importância de 35,00 (trinta e cinco reais) com vencimento até o dia 05 de cada mês, em favor do Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Prospecção, Pesquisa, Extração, Beneficiamento, Operações Portuárias de Movimentação, Estocagem e Embarque de Minérios no Estado do Rio de Janeiro. Referente a taxa de associação para utilização e usufruto de todos os benefícios proporcionados por esta entidade, Através do PIX 32319881/0001-02.
- Sou responsável pela veracidade das declarações e informações acima prestadas e estou ciente que a falta do pagamento da taxa de associação mensal implica no cancelamento do meu nome do quadro de associado do Sindimina-RJ.

Local, _____, _____ de _____ 20____

Assinatura do Associado