

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

SINDICATO DOS **Bancários**

bancariosbahia.org.br



01 - CÔD. BANCO

02 - CÔD. AGÊNCIA

03 - MATRÍCULA FUNCIONAL

04 - FOI FILIADO(A) ANTES?

SIM

NÃO

05 - NOME

06 - ENDEREÇO (RUA, N°, APT°, EDF.)

07 - BAIRRO

08 - CIDADE

09 - CEP

10 - TELEFONE FIXO

11 - CELULAR

12 - CELULAR

13 - E-MAIL

14 - DATA DE NASCIMENTO

15 - DOC. DE IDENTIDADE

16 - ÓRGÃO EMISSOR - UF

17 - NATURAL DE:

18 - ADMISSÃO EMPRESA

19 - CPF

20 - ADMISSÃO CATEGORIA

21 - SEXO

22 - EST. CIVIL

1 - F

2 - M

1 - SOLTEIRO(A) 3 - DIVORCIADO(A)

2 - CASADO(A) 4 - OUTROS

23 - MATRÍCULA SINDICAL

24 - DATA DE FILIAÇÃO

25 - DATA DE REFILIAÇÃO

26 - DATA DE REFILIAÇÃO

27 - LOC. PAG.

E
S

CIDADE _____

DATA

ASSINATURA

SECRETARIA GERAL - NOV/2023

Recebido em ____/____/____ Visto _____

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

SINDICATO DOS **Bancários**

bancariosbahia.org.br



MATRÍCULA SINDICAL

EU, _____ EMPREGADO(A) DO

BANCO _____ NOME DA AGÊNCIA _____

CÓDIGO DA AGÊNCIA _____ SOB MATRÍCULA FUNCIONAL Nº _____, AUTORIZO MEU EMPREGADOR DESCONTAR SOBRE MEU SALÁRIO A

MENSALIDADE SINDICAL, EM FAVOR DO **Sindicato dos Bancários da Bahia**.

CIDADE _____

DATA

ASSINATURA

DESLIGAMENTO DE BASE SINDICAL (Preencher se filiado a outro sindicato)

SINDICATO DOS **Bancários**

bancariosbahia.org.br



AO SINDICATO DOS BANCÁRIOS _____

Sr. PRESIDENTE,

ESTANDO LOTADO NA BASE TERRITORIAL DO **Sindicato dos Bancários da Bahia** AO QUAL ESTOU ME FILIANDO, PEÇO-LHE O **DESLIGAMENTO** DO QUADRO DE ASSOCIADOS DESSA ENTIDADE.

NOME _____

BANCO / AGÊNCIA ATUAL _____

MATR. FUNCIONAL _____

CIDADE _____

DATA

ASSINATURA

SINDICALIZADO POR _____

APÓS PREENCHER, ENTREGAR EM MÃOS A UM DIRETOR OU FUNCIONÁRIO. ESTE DOCUMENTO PODE SER ENVIADO TAMBÉM A SECRETARIA GERAL DESTA SINDICATO

LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD) 13.709 DE 14/08/2018 - GARANTIR A UTILIZAÇÃO DOS SEUS DADOS, COM SEGURANÇA E PROTEÇÃO