



Matrícula SINTEC-BA N.º _____

Nome: _____ C.P.F. _____

Nasc. ___/___/___ Identidade: _____ CTPS _____ Série _____

Técnico em: _____ REGISTRO CREA _____

Diplomado pelo estabelecimento _____ Ano _____

End. Residencial _____ Nº. _____ Apto. _____

Bairro _____

Cidade _____ U.F. _____ CEP _____ Fone _____

e-mail _____

Possui vínculo empregatício? SIM () NÃO () PROFISSIONAL LIBERAL/AUTÔNOMO ()

Empresa _____ Matrícula _____

Endereço da Empresa _____ Nº. _____

Bairro _____

Cidade _____ U.F. _____ CEP _____ Fone _____

Recolhe contribuição para outra entidade SIM () NÃO ()

_____ (BA), _____ de _____ de _____

Assinatura

Autorização para descontos (Profissional com vínculo empregatício)

EU, _____ FUNCIONÁRIO DA
EMPRESA _____, MATRÍCULA _____,

LOTADO NO ORGÃO/SETOR _____, AUTORIZO A
DESCONTAR, EM FOLHA DE PAGAMENTO, EM FAVOR DO SINTEC-BA SINDICATO DOS
TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE NÍVEL MÉDIO NO ESTADO DA BAHIA, A IMPORTÂNCIA
REFERENTE À MENSALIDADE QUE LHE FOI DEVIDA (ART. 545 DA CLT) NO VALOR
CORRESPONDENTE À 0,5 % (meio por cento) DO SALÁRIO BASE, CREDITANDO NA CONTA
CORRENTE

- Caixa Econômica Federal
- Agência: 1236 - Operação: 003
- Conta Corrente: 2519-5

Assinatura