



CNPJ: 23.362.965/0001-14 - Código Sindical: 02044983407-2 - Fundado em: 01/01/89  
CATEGORIAS: Trabalhadores em Hotel, Restaurantes, bares, Estabelecimentos de recreação e alimentação;  
Prestação de Serviço e Comércio, Cofreiros, Condôminos, de Lavanderias, Banheiros e os Serviços;  
BASE TERRITORIAL: Uberaba, Constantino de Sá, Patos de Minas, Frutal, Pátos de Minas, Sacramento, Minas, São João del-Rei e Leopoldina.

Filiado a



FOTO 2X2

### Ficha de Filiação ao Sindicato

Matricula-S: \_\_\_\_\_ Matricula-C: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Já foi associado ao Secosaer: ( ) Sim ( ) Não

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Carteira Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Empresa em que Trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço da Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Contador de Empresa: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Dependente: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dependente: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dependente: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dependente: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dependente: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dependente: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO

De acordo com os Artigos 545 e 462 e seus Parágrafos da CLT e da Convenção Coletiva de Trabalho, AUTORIZO à empresa em que trabalho a descontar em minha folha de pagamento a mensalidade correspondente a 2% do salário mínimo, devida ao Sindicato, associativa, assistencial e a sindical.

Uberaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Assinatura do Associado

Assinatura do Presidente



### AUTORIZAÇÃO À EMPRESA

De acordo com os Artigos 545 e 462 e seus Parágrafos da CLT e da Convenção Coletiva de Trabalho, AUTORIZO à empresa em que trabalho a descontar em minha folha de pagamento a mensalidade correspondente a 2% do salário mínimo, devida ao Sindicato, associativa, assistencial e a sindical.

Uberaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Assinatura do Associado

Assinatura do Presidente

Sede:

Rua Henrique Dias, 350 - B. Estados Unidos - Uberaba- MG - CEP: 38.015-100 - Fone: (34) 3312-1280

Subsedes:

Frutal: Rua Vinte e Um de Abril, 99 - Bairro XV de Novembro - Frutal - MG - CEP: 38.200-000 - Fone: (34) 3423-9421

Patos de Minas: Rua Doutor Marcolino, 160 - Sala 302 - Bairro Centro - Patos de Minas - MG - CEP: 38.700-160 - Fone (34) 3814-0741

Patrocínio: Rua Elias Alves Cunha, 658 - Bairro Constantino - Patrocínio-MG - CEP: 38.740-000 - Fone (34) 3832-2266

Sacramento: Av. Capitão Borges, 530 - Bairro Centro - Sacramento - MG - CEP: 38.190-000 - Fone (34) 3351-4428