



## SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO HOTELEIRO E SIMILARES DE UBERABA

CNPJ 23.368.905/0001-14 - CÓDIGO SINDICAL 0204090347-2 - FUNDADO EM 01/01/89 - SEDE PRÓPRIA

Categorias: Sindicato dos Trabalhadores em Hotéis, Restaurantes, Bares, Estabelecimentos de Hospedagem e Alimentação Preparada, Asseio e Conservação, Edifícios, Condomínios, de Lavanderias, Similares e de Saunas.

Base Territorial: Uberaba, Frutal, Conceição das Alagoas, Planura, Comendador Gomes, Fronteira, Veríssimo, Sacramento, Patrocínio e Patos de Minas.

Rua Henrique Dias, nº 350- Estados Unidos - Cep 38015-100 - Uberaba - MG

Fone: (34) 3312-1280 - Fax: (34) 3332-7661 - Email: secosaer.sindicato@gmail.com

### Ficha de Filiação ao Sindicato

Matrícula-S: _____	Matrícula-C: _____	FOTO
Nome: _____		
Pai: _____		
Mãe: _____		
Natural de: _____	Estado: _____	
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo: _____	
Estado Civil: _____	Já foi associado(a) ao SECOSAER: ( ) Sim ( ) Não	
Endereço Residencial: _____		
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____ Celular: _____		
Carteira Profissional: _____ Série: _____ CPF: _____		
R.G.: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ E-Mail: _____		
Empresa em que trabalha: _____		
Endereço da Empresa: _____ CNPJ: _____		
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____		
Contador da Empresa: _____		
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____		
Dependente: _____		
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: _____	

A coleta, tratamento e armazenamento de dados pessoais do sindicalizado será feita com finalidade específica de cadastro, tendo para tanto propósitos legítimos, específicos e explícitos. Ao assinar o sócio concorda e dá seu consentimento expresso para que se proceda ao tratamento dos dados acima fornecidos.

O Sindicato responsabiliza-se pela adoção de medidas de segurança aptas a protegerem os dados pessoais coletados, inclusive comunicando ao titular eventual incidente relativo ao vazamento.

#### AUTORIZAÇÃO

De acordo com os artigos 545 e 462 e seus parágrafos da C.L.T. e da Convenção Coletiva de Trabalho, autorizo a empresa em que trabalho a descontar em minha folha de pagamento a mensalidade correspondente a 2% do salário mínimo, devida ao Sindicato.

Uberaba, MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente



#### AUTORIZAÇÃO À EMPRESA

De acordo com os artigos 545 e 462 e seus parágrafos da C.L.T. e da Convenção Coletiva de Trabalho, autorizo a empresa em que trabalho a descontar em minha folha de pagamento a mensalidade correspondente a 2% do salário mínimo, devida ao Sindicato.

Uberaba, MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente