



STTHFI

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE FOZ DO IGUAÇU - STTHFI

Sede: Av. Jorge Schimmelpfeng, 600 - Sala 214 - Ed. Center Foz - Centro - CNPJ 77.947.885/0001-65

CEP 85.851-900 - Foz do Iguaçu - Paraná - E-mail: financeiro1@stthfi.com.br - Site: www.stthfi.com.br Fone/Fax: 45 3523-1155

Sub Sede: Rua Paraguai, 1771 - Sl 03 - Centro - Medianeira PR - CEP 85884-000 e-mail: stthfimd@stthfi.com.br Fone: (45) 3264-3445

Sede Recreativa: Rua Capitão Acácio Pedroso, 245 - Jardim Iguaçu - 85853-330 Fone: (45) 3529-6655

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados Pessoais:

Nome: _____

Filiação: _____

Rua: _____ Número: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Sexo: _____ Sangue: _____

E-mail: _____ Celular: (____) _____ Fone: (____) _____

Documentos:

Carteira Prof.: _____ Série: _____ Emissão: ____/____/____

Identidade/R.G.: _____ Órgão Expedidor: _____ Data Expedição: ____/____/____

Habilitação: _____ Categoria: _____

CPF: _____ Pis: _____ Escolaridade: _____

Dados da Empresa:

Empresa: _____ Fone: (____) _____

Admissão: ____/____/____ Categoria: _____

Função: _____ Turno: _____

Observações: _____

DEPENDENTES

<u>PARENTESCO</u>	<u>NOME</u>	<u>DATA DE NASCIMENTO</u>
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____

Assinatura do Associado

Foz do Iguaçu - PR, ____/____/____

De conformidade com o Art.545 da Consolidação das Leis do Trabalho, fica a Empresa onde presto serviço, Autorizada a **Descontar em Folha de Pagamento a Mensalidade** devida ao **Sindicato dos Trabalhadores em Turismo e Hospitalidade de Foz do Iguaçu**.

Foz do Iguaçu - PR, ____/____/____

Assinatura do Associado