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 - Fone/Fax: 45 3523-1155
E-mail: financeiro1@stthfi.com.br site: www.stthfi.com.br
Sede Recreativa: Rua Capitão Acácio Pedroso, 245 - Jardim Iguaçu - 85853-330 Fone: (45) 3529-6655

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: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Dados da Empresa:

Empresa: _____ Fone: _____

Admissão: ____/____/_____ Categoria: _____

Função: _____ Turno: _____

Observações: _____

DEPENDENTES

PARENTESCO	NOME	DATA DE NASCIMENTO
_____	_____	____/____/_____
_____	_____	____/____/_____
_____	_____	____/____/_____
_____	_____	____/____/_____
_____	_____	____/____/_____

_____
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