



**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: sechsf@foznet.com.br - Site: [www.stthfi.com.br](http://www.stthfi.com.br) Fone/Fax: 45 3523-1155  
**Sub Sede:** Rua Paraguai, 1771 - SI 03 - Centro - Medianeira PR - CEP 85884-000 e-mail: [stthfimd@foznet.com.br](mailto:stthfimd@foznet.com.br) Fone: (45) 3264-3445  
**Sede Recreativa:** Rua Capitão Acácio Pedroso, 245 - Jardim Iguaçu - 85853-330 Fone: (45) 3529-6655

**PROPOSTA DE SÓCIO**

**Dados Pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_  
Filiação: \_\_\_\_\_  
Rua / Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Est.Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Sangue: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_



**Documentos:**

Cart. Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Cart.Habilitação: \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Identidade/R.G.: \_\_\_\_\_ Orgão Exp: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Sec.: \_\_\_\_\_

**Dados da Empresa:**

Empresa: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Data de Admissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data da Categoria: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Local Trabalho: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
Função: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DEPENDENTES**

Esposo (a)	_____	____/____/____
Filho (a)	_____	____/____/____
Filho (a)	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____

Assinatura do Associado

Foz do Iguaçu - PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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** devido ao **Sindicato dos Trabalhadores em Turismo e Hospitalidade de Foz do Iguaçu.**

Foz do Iguaçu - PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Associado