



Sindicato dos Funcionários da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo - Sindfesp

Sede: Avenida São João, 313, Conj. 14 – Centro – São Paulo – SP – CEP 01035-905
Telefone: (11)3339-3121

SubSede: Av. Francisco Glicério, 1046 – Conj. 96 – Campinas – SP - CEP: 13012-902
Telefone: (19) 2121-7357

SubSede: Av. Ana Costa, 222, Conj. 35 – Vl. Matias – Santos – SP – CEP: 11060-000
Telefone: (13) 3394-47776

Ficha de Filiação

Pela presente proposta solicito minha inscrição no quadro social deste Sindicato, sujeitando-me as exigências estatutárias.

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Estado Civil: _____ Natural de: _____ (UF) _____

End. Res.: _____ nº _____ compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ (UF) _____

CEP: _____ Tel. Residencial: _____ Tel. Comercial: _____

Celular: () _____ e-mail: _____

Mensalmente pagarei ao Sindfesp referente à taxa de filiação a quantia de R\$ 5,00

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura

PARA USO DO SINDICATO:

Assinatura do Presidente
Sócio Admitido em ____/____/____