



**SRS. COORDENADORES DO SINDICATO DOS SERVIDORES
DA JUSTIÇA DO TRABALHO NO PARANÁ**

_____ ,

lotado(a)

no(a): _____, em

atenção ao disposto nos artigos 6, parágrafo 1º, e 8º letra “a” do Estatuto, vem à presença dessa Coordenação requerer a filiação a esta entidade, autorizando o desconto da Contribuição Sindical na alíquota de 0,5% sobre a remuneração líquida mensal a partir de _____/20____.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura _____

NOME		CARGO		
LOCAL DE TRABALHO		DATA DE NOMEAÇÃO/ MATRÍCULA(TRT)		
RG	CPF		ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO (Rua, número, complemento)		CIDADE	CEP	UF
TELEFONE DO TRABALHO (COM DDD)	TELEFONE RESIDENCIAL (COM DDD)		TELEFONE CELULAR (COM DDD)	
E-MAIL DO TRABALHO		E-MAIL PESSOAL		
DATA DE NASCIMENTO	FILIAÇÃO – PAI:			
	MÃE:			
DEPENDENTES				