



# SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE LIMEIRA

Praça Adão José Duarte do Pateo, 32 - Vila Paulista

CEP: 13.484-044 Cidade/UF: Limeira/SP Telefone: (19) 3451-1271  
Email: sinecol@sinecol.com.br Site: http://www.sinecol.com.br/  
CNPJ: 56.977.002/0001-90



## Proposta Social

CÓDIGO	MATRÍCULA	CADASTRO	GRUPO	CATEGORIA

NOME						RECADASTRO

SEXO	NASCIMENTO	RG	CPF	CTPS	SÉRIE	ESTADO CIVIL

NATURALIDADE	NACIONALIDADE	TELEFONE	CELULAR	EMAIL

PAI	MÃE

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

### LOCAL ATUAL DE TRABALHO

CNPJ/Razão Social:  
Fantasia:

Endereço:

Bairro: Cidade: UF: CEP:

Telefone: Fax: Admissão: Demissão: Cargo:

### SÓCIO/DEPENDENTES

NOME	SEXO	GRAU	NASCIMENTO

Autorizo a minha filiação ao Sindicato dos Empregados no Comércio de Limeira enquanto fizer parte da categoria. Autorizo expressamente o desconto da Contribuição Sindical de minha folha de pagamento, bem como das contribuições devidas ao Sindicato, de acordo com o Artigo 545 da CLT. Estou ciente da Convenção Coletiva de Trabalho da Categoria, Estatuto Social da Entidade, bem como regulamento do Clube. Nos termos da Lei nº 13.709 de 14/08/2018, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), autorizo o Sindicato requerer junto ao meu empregador quaisquer dados e documentos relacionados ao meu contrato de trabalho. Da mesma forma, nos termos da Lei 13.709 de 14/08/2018 autorizo o Sindicato a informar meu empregador acerca de minha filiação. Ainda estou ciente que a minha desfiliação somente se dará com a minha comunicação expressa ao sindicato por escrito em duas vias, sendo devidas todas as mensalidades até respectiva desfiliação. Também deverei comunicar a entidade em caso de saída junto a minha empregadora, no prazo máximo de três meses da data da saída.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sócio

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente