



SINDICATO DOS TRABALHADORES E CONDUTORES DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE SANTA MARIA-RS E REGIÃO

SITRACOVER

Rua Doutor Pantaleão, 28 Casa - Centro - 97010-180 - Santa Maria - RS

Fone\Fax: (55) 3028-1275 - CNPJ: 88.667.803/0001-45

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

Número do Cód. Sindical: _____

Nome: _____ Filiação: ____ / ____ / ____

Nascimento: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____

CPF: _____ R.G.: _____ CNH: _____ Categoria: _____

Rua: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____ PIS: _____

Sangue: _____ Fone: _____ Celular: _____

CTPS: _____ Série _____ UF _____ E-mail: _____

Empresa: _____

Função: _____ Admissão: ____ / ____ / ____

Dependentes Filhos até 18 anos: _____ Data Nascimento Dependentes

Esposa (o): _____ / ____ / ____

_____ / ____ / ____

_____ / ____ / ____

_____ / ____ / ____

_____ / ____ / ____

_____ / ____ / ____

AO SITRACOVER:

PELA PRESENTE, AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, CONFORME ART. 545 DA CLT, DE TODAS AS CONTRIBUIÇÕES, TAXAS E MENSALIDADES POR MIM DEVIDAS AO SITRACOVER - SINDICATO DOS TRABALHADORES E CONDUTORES DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE SANTA MARIA-RS E REGIÃO, DO QUAL SOU ASSOCIADO. AUTORIZO O USO DE MINHA IMAGEM E DE MEUS DEPENDENTES MENORES E/OU INCAPAZES CIVILMENTE (NOME, FOTOS, VÍDEOS, ENTRE OUTROS), PARA SEREM UTILIZADOS EM TODO E QUALQUER MEIO DE COMUNICAÇÃO OU INFORMATIVO PÚBLICO DISPONIBILIZADO PELO SINDICATO, QUE TENHAM COMO OBJETIVO DIVULGAÇÃO DOS EVENTOS SOCIAIS, ESPORTIVOS E SOLENIDADES, NAS QUAIS EU E MEUS DEPENDENTES MENORES ESTIVERMOS PRESENTES. A PRESENTE AUTORIZAÇÃO É CONCEDIDA A TÍTULO GRATUITO, ABRANGENDO O USO GERAL DAS IMAGENS E VÍDEOS EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL E NO EXTERIOR PARA FINS ACIMA DESCRITO, DISPENSADO NOVA E PRÉVIA AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO.

SANTA MARIA (RS), DE _____ DE 2024.

RECEBIDO PELA EMPRESA

DATA

ASSINATURA ASSOCIADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E CONDUTORES DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE SANTA MARIA-RS E REGIÃO

SITRACOVER

Nome: _____ Filiação: ____ / ____ / ____

CTPS: _____ Série: _____ UF: _____ Função: _____ Admissão: ____ / ____ / ____

Empresa: _____

AO SITRACOVER:

PELA PRESENTE, AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, CONFORME ART. 545 DA CLT, DE TODAS AS CONTRIBUIÇÕES, TAXAS E MENSALIDADES POR MIM DEVIDAS AO SITRACOVER - SINDICATO DOS TRABALHADORES E CONDUTORES DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS DE SANTA MARIA-RS E REGIÃO, DO QUAL SOU ASSOCIADO. AUTORIZO O USO DE MINHA IMAGEM E DE MEUS DEPENDENTES MENORES E/OU INCAPAZES CIVILMENTE (NOME, FOTOS, VÍDEOS, ENTRE OUTROS), PARA SEREM UTILIZADOS EM TODO E QUALQUER MEIO DE COMUNICAÇÃO OU INFORMATIVO PÚBLICO DISPONIBILIZADO PELO SINDICATO, QUE TENHAM COMO OBJETIVO DIVULGAÇÃO DOS EVENTOS SOCIAIS, ESPORTIVOS E SOLENIDADES, NAS QUAIS EU E MEUS DEPENDENTES MENORES ESTIVERMOS PRESENTES. A PRESENTE AUTORIZAÇÃO É CONCEDIDA A TÍTULO GRATUITO, ABRANGENDO O USO GERAL DAS IMAGENS E VÍDEOS EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL E NO EXTERIOR PARA FINS ACIMA DESCRITO, DISPENSADO NOVA E PRÉVIA AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO.

SANTA MARIA (RS), DE _____ DE 2024.

RECEBIDO PELA EMPRESA

DATA

ASSINATURA ASSOCIADO