



**SINDTTTRANS - SINDICATO DOS SERVIDORES DE TRÂNSITO E TRANSPORTES
DO MUNICÍPIO DE SALVADOR E REGIÃO METROPOLITANA – SINDTTTRANS**
Av. Vale do Tororó, Prédio Walkerjan Center, nº98, 1º andar - sala 102
Bairro: Tororó, CEP 40.050-290 – Tel.: 3043-4532
E-mail: sindttrans.rm@gmail.com
CNPJ: 14.140.814/0001-36

Foto 3 x 4

Ficha de Sindicalização

Nome

Filiação

Data de nascimento Tipo sanguíneo

Nacionalidade Estado civil

Dependentes nº Naturalidade

Identidade nº Órgão expedidor

CPF Título de eleitor nº

Endereço residencial

Bairro: Cidade CEP

Telefone Celular Cadastro

Órgão de trabalho Setor

Cargo Data de admissão

E-mail Grau de Instrução

Salvador, ____ de _____ de 2021.

Assinatura

Autorização:

Eu, _____, servidor da _____, autorizo, a partir desta data, o desconto mensal de 2% (dois por cento) do meu salário base, que deverá ser depositado em conta corrente do Sindicato dos Servidores de Trânsito e Transportes de Salvador e Região Metropolitana.

Salvador, ____ de _____ de 2021.

Assinatura