



**Sindicato dos Oficiais Alfaiates, Costureira e Trabalhadores nas
Indústrias de Confeções de Roupas, Cama, Mesa e Banho de Belo Horizonte e Região Metropolitana**

Fundado em 06 de Março de 1938 - CNPJ 17.453.341/0001-15 - COD. ENTIDADE SINDICAL: 912.101.000.87406-2



BASE TERRITORIAL: Abre Campo, Águas Formosas, Aimorés, Antônio Dias, Ataléia, Baldim, Barão de Cocais, Bela Vista de Minas, Belo Horizonte, Belo Oriente, Betim, Bom Jesus do Amparo, Brumadinho, Caeté, Campanário, Capim Branco, Caratinga, Carlos Chagas, Carmésia, Catas Altas, Central de Minas, Confins, Conselheiro Pena, Contagem, Coronel Fabriciano, Dionísio, Divino das Laranjeiras, Dom Cavati, Dolores de Guanhões, Ervália, Ermeraldas, Ferros, Florestal, Frei Inocência, Governador Valadares, Guanhões, Ibirité, Igarapé, Inhapim, Ipaba, Ipanema, Ipatinga, Itabira, Itabirinha, Itaguara, Itambacuri, Itanhomi, Itatiaiuçu, Jaboticatubas, Jaguaráçu, João Monlevade, Juatuba, Lagoa Santa, Machacalis, Manhuaçu, Manhumirim, Mantena, Mariana, Marilac, Mário Campos, Marliéria, Mateus Leme, Matipó, Matozinhos, Mutum, Nanuque, Naque, Nova Era, Nova Lima, Novo Oriente de Minas, Nova União, Pavão, Pedro Leopoldo, Periquito, Piedade de Caratinga, Ponte Nova, Raposos, Raul Soares, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Casca, Rio Manso, Rio Piracicaba, Sabará, Sabinópolis, Santa Bárbara, Santa Luzia, Santa Margarida, Santa Maria do Suaçuí, Santana do Paraíso, São Brás do Suaçuí, São Domingos do Prata, São Gonçalo do Rio Abaixo, São João do Manteninha, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa, São Pedro do Suaçuí, São Pedro dos Ferros, Sarzedo, Serra dos Aimorés, Serro Taquaraçu de Minas, Teófilo Otoni, Timóteo, Ubaporanga, Vespasiano, Viçosa e Virgíniópolis.

Rua Tamóios, 462 - 5º Andar - Sala 503 - Centro - Tel.: (31) 3047-7810 / 99549-4331 ☎ - CEP: 30120-050 - Belo Horizonte - MG
Site: www.costureirasbh.com.br - E-mail: financeiro@costureirasbh.com.br | costureirasbh@costureirasbh.com.br

PROPOSTA E AUTORIZAÇÃO DE SÓCIO

NOVO RENOVAÇÃO MATRÍCULA Nº _____

O abaixo assinado, desejando fazer, parte do quadro de filiados deste sindicato, requer a sua inscrição para o que declara:

DADOS PESSOAIS	
NOME:	_____
FILIAÇÃO: (PAI)	_____
(MÃE)	_____
NACIONALIDADE:	_____ NATURALIDADE: _____
DATA DE NASCIMENTO:	____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
ENDEREÇO:	_____
Nº	BAIRRO: _____
CIDADE:	_____ UF: _____ CEP: _____
TELEFONE RESIDENCIAL: ()	_____ CELULAR () _____
E-MAIL:	_____

DOCUMENTAÇÃO	
CTPS:	_____ SÉRIE: _____ PIS: _____
CPF:	_____ RG: _____

DADOS PROFISSIONAIS	
EMPRESA:	_____ CNPJ: _____
ENDEREÇO:	_____
Nº	BAIRRO: _____
CIDADE:	_____ UF: _____ CEP: _____
TELEFONE/EMPRESA: ()	_____ () _____ () _____
PROFISSÃO:	_____ TEMPO DE EXERCÍCIO NA PROFISSÃO: _____

DEPENDENTES					
NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

Declara que trabalha dentro da base territorial desse Sindicato, e autoriza que suas mensalidade sociais, a critério do Sindicato, sejam descontadas em folha de pagamento como estabelece o artigo 545 da CLT.
Declara também que autoriza, nos termos da legislação e por decisão de Assembléia Geral da categoria, os descontos em sua folha de pagamento das contribuições sindicais e que se submeterá as normas estatutárias da entidade, comprometendo-se a cumprir e a fazer cumprir os Estatutos do Sindicato.

Local: _____ de _____ de _____

Assinatura do Associado: _____

Presidente do Sindicato: _____