



SINDCOP

Sindicato dos Policiais Penais e Trabalhadores
do Sistema Penitenciário Paulista

Fundação 15 de fevereiro de 1990

FICHA DE FILIAÇÃO

Senhor Presidente,

De acordo com as Leis vigentes, **REQUEIRO** minha filiação como **SÓCIO CATEGORIAL/CONTRIBUINTE** (conforme previsto no estatuto da entidade, em seu art. 5º, incisos I e II) **DO SINDCOP** (Sindicato dos Policiais Penais e Trabalhadores do Sistema Penitenciário Paulista). Autorizo a comunicação via WhatsApp e e-mail. Comprometo-me a respeitar seus Estatutos, normas intra-estatutárias, códigos e regulamentos internos, participando ativamente das assembleias, priorizando sempre o crescimento do Sindicato, no âmbito da conscientização, valorização, ética, lealdade e melhorias do nível sócio-cultural e a qualidade de vida da Categoria que este representa. Outrossim, sendo sócio categorial, **AUTORIZO** o Sindicato a efetuar o desconto em folha de pagamento da mensalidade **(1,1% sobre os vencimentos integrais do ASP II excetuadas as vantagens pessoais)**. Sendo **sócio contribuinte**, declaro ciência de que as mensalidades devem ser pagas **mensalmente**, via **boleto bancário**, conforme decisão da Assembleia.

RS (Registro no Sistema) *Obrigatório para sócio categorial

Função

--	--	--

Dados Pessoais

Nome		Data Nasc.	
		/ /	
Estado Civil	RG	CPF	
Cidade		Estado	
End.		Bairro	
CEP	Telefone	Celular	
E-Mail			
Banco	Agência	Conta Corrente	

Dados Profissionais

Unidade		Cidade	
End.		Bairro	
CEP	Telefone		

Filiação

Pai	Data Nasc.
	/ /
Mãe	Data Nasc.
	/ /

Dependentes

Nome	Data de Nascimento	Parentesco
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

Local e data

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura