



FICHA DE ASSOCIAÇÃO SINDSERV
Sindicato dos Funcionários Públicos Municipais de Valença
Travessa Ventura Alves de Souza, 174/204 - Centro



Nome:		Mat.:
Endereço:		
Bairro:	Cidade/UF:	CEP:
CPF:	PIS/PASEP:	
RG:	Expedido por:	D.N.: / /
Lotação:	Cargo:	Posse: / /
e-mail:	Telefone:	
Neste ato, autorizo o desconto em folha de pagamento da mensalidade sindical em favor do Sindicato dos Funcionários Públicos Municipais Estatutários, Celetistas e Aposentados de Valença, CNPJ 04.326.309/0001-27, no valor de 1% do salário base.		
Valença/RJ _____ de _____ de 20____.		
Assinatura do servidor:		

1ª Via – PMV/DRH



FICHA DE ASSOCIAÇÃO SINDSERV
Sindicato dos Funcionários Públicos Municipais de Valença
Travessa Ventura Alves de Souza, 174/204 - Centro



Nome:		Mat.:
Endereço:		
Bairro:	Cidade/UF:	CEP:
CPF:	PIS/PASEP:	
RG:	Expedido por:	D.N.: / /
Lotação:	Cargo:	Posse: / /
e-mail:	Telefone:	
Neste ato, autorizo o desconto em folha de pagamento da mensalidade sindical em favor do Sindicato dos Funcionários Públicos Municipais Estatutários, Celetistas e Aposentados de Valença, CNPJ 04.326.309/0001-27, no valor de 1% do salário base.		
Valença/RJ _____ de _____ de 20____.		
Assinatura do servidor:		

2ª Via – Sindicato