



PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome Completo: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Fones: _____

E-mail: _____ Nascimento: ____/____/____

Marque uma dessas opções: Ativa Aposentado

Empresa*: _____ Matrícula: _____

CB PETROS**: _____

Autorizo o desconto de mensalidade sindical equivalente á%
(.....) do meu Salário base ou Benefício PETROS, em favor do Sindicato dos
Trabalhadores na Indústria de Petróleo e Gás Natural dos Estados de Pernambuco e Paraíba, conforme
o Artigo 7º alínea “a” do Estatuto Social desta entidade, de acordo com a deliberação vigente.

Local:..... Data:/...../.....

Assinatura:.....

Obs: Mensalidade do Trabalhador da Ativa → 2,0 % (dois por cento).

Mensalidade do Trabalhador Aposentado → 1,5% (um por cento e meio).

*** Caso seja APOSENTADO, indicar a Empresa pela qual se aposentou.**

**** Número do CB-PETROS é OBRIGATÓRIO caso seja Aposentado**