



SINDICATO DOS SERVIDORES DOS SERVIÇOS AUXILIARES DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA.

FUNDADO EM 23.11.93

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Nome: _____

Cadastro: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____

Carreira: Analista Judiciário Técnico Judiciário Auxiliar Judiciário Sexo: M F

Cargo: _____ Admissão: ____/____/____

Lotação: Juizado IPRAJ Secretaria do TJ SAJ Fórum

Unidade: _____ Turno: Matutino Vespertino Noturno

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ - _____ Tel./Cel.: _____

e-mail: _____

Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento de 1% (um por cento) da minha remuneração integral, incluindo o 13º salário, exceto as parcelas relativas a férias e abono pecuniário, a título de contribuição sindical em favor desta entidade.

Salvador, ____/____/____

Sintaj

Assinatura

Rua do Cabral, 115 – Nazaré – SALVADOR/BA CEP: 40055-010. Tel: (71) 3242-5213 Fax: (71) 3242-3642

www.sintaj.org - contato@sintaj.org



SINDICATO DOS SERVIDORES DOS SERVIÇOS AUXILIARES DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA.

FUNDADO EM 23.11.93

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Nome: _____

Cadastro: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____

Carreira: Analista Judiciário Técnico Judiciário Auxiliar Judiciário Sexo: M F

Cargo: _____ Admissão: ____/____/____

Lotação: Juizado IPRAJ Secretaria do TJ SAJ Fórum

Unidade: _____ Turno: Matutino Vespertino Noturno

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ - _____ Tel./Cel.: _____

e-mail: _____

Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento de 1% (um por cento) da minha remuneração integral, incluindo o 13º salário, exceto as parcelas relativas a férias e abono pecuniário, a título de contribuição sindical em favor desta entidade.

Salvador, ____/____/____

Sintaj

Assinatura

Rua do Cabral, 115 – Nazaré – SALVADOR/BA CEP: 40055-010. Tel: (71) 3242-5213 Fax: (71) 3242-3642

www.sintaj.org - contato@sintaj.org