



SINDIMUPE

Sindicato dos Músicos Profissionais do Estado de Pernambuco

“CARTAPROPOSTA” ADMISSÃO DE SÓCIOS

Nome completo _____, Pseudônimo: _____,
Data d/Nasc.: ____/____/_____, Especialidade: _____, Inscrição O.M.B. nº _____ CRM / _____,
Natural de: _____ / _____, CPF nº _____ - _____,
Filiação: _____ e _____,
RG nº _____ Org. Emissor: _____ / _____, T. d/Eleitor nº: _____, Seção: _____, Zona: _____,
End. Residencial: _____ nº _____, Bairro: _____
Cidade: _____ / _____, CEP nº _____ - _____, Fone: _____, Cel: _____
E-mail: _____

LOCAL d/TRABALHO: _____ T.d/Serviço: _____,
End. Comercial: _____ nº _____,
Bairro: _____, Cidade: _____ / _____,
CEP nº _____ - _____, Fone: _____, Cel: _____, E-mail: _____

Livre e espontaneamente, desejando SINDICALIZAR-ME, através da presente Carta Proposta, **data venia** solicita e requer, inscrição nos quadros de associado desta ENTIDADE CLASSISTA, sujeitando-me às condições estabelecidas nos seus Estatutos e regulamentos, bem como os demais preceitos mantidos pela Legislação pertinente em vigor.

Outrossim, achando oportuno, autorizo ao setor competente da Tesouraria desse Órgão de Classe, a promover e/ou efetuar notificação junto ao meu empregador, a fim de consignar em folha de pagamento, o desconto no valor de **R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)** mensais.

OBSERVAÇÃO: - Na eventual falta de comprovação do vínculo empregatício para consignação do desconto supra mencionado em folha de pagamento, as referidas contribuições mensais serão efetuadas diretamente no setor competente da Tesouraria do SINDICATO, no valor correspondente a importância de R\$: **25,00 (vinte e cinco reais)**, até o **10º** dia de cada mês, ou ainda na forma de Anuidade, em parcela única no valor de R\$: **240,00 (duzentos e quarenta reais)**, quitada na data de ANIVERSÁRIO da assinatura desta inscrição.

OPÇÕES DE QUITAÇÃO: CONSIGNAÇÃO: MENSALIDADE: ANUIDADE:

RECIFE, ____ de _____ de _____

Proposto

Proponente

INSC.OMB MAT. SINDICAL REGISTRO
Nº _____ Nº _____ EM ____/____/____