



SINDAFTEMA
Sindicato dos Auditores
Fiscais da Receita
Estadual do Maranhão



**FICHA DE FILIAÇÃO EM FAVOR DO SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS
DA RECEITA ESTADUAL DO MARANHÃO – SINDAFTEMA.**

1. **NOME:** _____

SITUAÇÃO FUNCIONAL: () ATIVO () APOSENTADO () PENSIONISTA

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NATURALIDADE: _____

CPF: _____ RG: _____ ESTADO CIVIL: _____

NOME DO CÔNJUGE / FALECIDO: _____

NOME DOS PAIS:

E-MAIL'S: _____

2. **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** _____

CEP: _____ CIDADE / ESTADO: _____

TELEFONES: _____

3. LOCAL DE TRABALHO (Em caso de auditor na ativa)

UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____ CARGO ATUAL: _____

Solicito a minha filiação no quadro de associados do Sindicato dos Auditores Fiscais da Secretaria de Fazenda do Estado do Maranhão, de acordo com as normas estatutárias. Autorizo, desde já, as providências deste sindicato para efetuar o desconto de 1,0 % (um por cento) em meus vencimentos da contribuição pecuniária mensal junto à Secretaria da Fazenda do Estado do Maranhão.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Filiado



Rua das Andirobas, Sala 703/704, Edifício
Executive Lake, Jardim Renascença,
São Luís - MA CEP: 65075-040,
CNPI:08.003.817/0001-25



sindaftema@gmail.com
www.sindaftema.org.br
(98) 3301-7454 / 3227-8483
(98) 98423-5357