

**SINDTANQUE-RIO**

**Sindicato Dos Rodoviários Empregados Nas Empresas De  
Produtos Perigosos Do Estado Do Rio De Janeiro E Municípios**

Rua Francisco Portela, s/nº, Lt 35, Qd 62 – CEP: 25055-210- Jd. Gramacho, Duque de Caxias – RJ

Proposta Para Sócio: Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Tel.1: \_\_\_\_\_ Tel.2: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Filiação Pai: \_\_\_\_\_  
Filiação Mãe: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Firma Onde Trabalha: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Endereço Emp.: \_\_\_\_\_  
Data admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
Cart. Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Expedição: \_\_\_\_\_  
Carta De Estrangeiro: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Xerox: Para fazer carteira dos dependentes, é necessário a certidão de casamento, caso não haja RG (esposa) –  
Certidão de nascimento (filhos) – 1(uma) foto de cada, sendo 2(duas) do titular.

OBS: \_\_\_\_\_ Nº Cadastro: \_\_\_\_\_

Nome Da Empresa: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO**

Em atenção ao que preceitua os preceitos termos do artigo 545 da C.L.T. e na qualidade de sócio do sindicato dos rodoviários empregados nas empresas de produtos perigosos, venho pela presente, autorizá-lo a descontar do meu salário, as condições devidas á referida entidade sindical, na forma e valor estabelecidos por suas assembleias gerais regulares.

Duque de Caxias, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Matrícula  
(Sindicato)

\_\_\_\_\_  
Cart. Profissional

\_\_\_\_\_  
Série

\_\_\_\_\_  
Nome Por Extenso

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Dependentes: Filhos**

1- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____
2- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____
3- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____
4- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____
5- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____
6- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____
7- Nome: _____	Data Nascimento: ____/____/____

**O Sindicato oferecerá os seguintes serviços:**

1. Defesa dos seus direitos, incluindo logicamente, reivindicação salarial e melhorias C.C.T.;
2. Departamento jurídico (carência de 90 dias);
3. Curso Mopp (Manuseio de Cargas e Produtos Perigosos);
4. Este é o Único órgão de defesa dos seus direitos;
5. Sindicalize-se logo após sua admissão no emprego, pois é de conformidade com legislação vigente só ter direito a assistência, o **SINDICALIZADO**.

Duque de Caxias, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Aprovado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Presidente Sindtanque-Rio