



AP

FICHA DE FILIAÇÃO

**Sindicato dos Trabalhadores na Indústria da
Purificação e Distribuição de Água e em
Serviços de Esgotos do Distrito Federal**

Sigla da Empresa:

Nome:

Matrícula na Empresa:

Cargo:

Data de Admissão:

Data de Desligamento:

Telefone Residencial:

Telefone Comercial:

Estado Civil:

E-mail Pessoal / Empresarial:

Data de Nascimento:

Naturalidade:

Nacionalidade:

C.P.F.:

R.G. / Identidade:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Filiação:
Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Endereço:

CEP:

DECLARAÇÃO:

Declaro ciência de que a filiação a este sindicato depende da manutenção da contribuição estatutária anual a ser depositada na conta do SINDÁGUA-DF:

Brasília-DF, ____/____/____

Assinatura