



## 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:

Data de Admissão:

Cargo:

Lotação:

Local de Trabalho:

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:

### AUTORIZAÇÃO:

Autorizo o desconto em folha de pagamento da mensalidade estatutária devida ao SINDÁGUA - DF:

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_