



SINPOL/AC

Sindicato dos Policiais Civis do Estado do Acre

Registro MTE: 46200.001599/2010-23

FICHA DE FILIAÇÃO DE SÓCIO DO SINPOL/AC

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Matricula funcional: _____

CPF: _____

RG: _____

Rua: _____

Nº _____

Bairro: _____

Cidade: _____

CEP: _____

Data de Nascimento: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Cargo: _____

Lotação: _____

Data de Admissão _____

DADOS COMPLEMENTARES:

Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge: _____

Autorizo ao SINPOL/AC, a descontar junto a Secretaria de Gestão Administrativa por meio do Econsig a contribuição de sócio (1,5%) mensalmente em meus vencimentos.

Rio Branco - AC, ____ / ____ / ____

Sócio