



**Sindicato dos Militares Reformados seus dependentes das Pensionistas, das Esposas de Militares, dos Reservistas todos Praças das Forças Armadas – FFAA - SINDMIL-RJ**

Sede e administração : Rua da Conceição nº 101/121 – Apto 1021 - Centro –  
Município de Niterói - RJ - CEP 24007900

Site: [www.sindmilrj.org.com.br](http://www.sindmilrj.org.com.br) - e-mail: [sindmil.rj@gmail.com](mailto:sindmil.rj@gmail.com)

**FICHA DE FILIAÇÃO SINDICAL - CADASTRO Nº \_\_\_\_\_**

Nome:					
Filiação – Pai:			Mãe:		
Data de Nascimento: __ / __ / __	Naturalidade:		UF:	Estado Civil:	
Identidade:	Emitente:	CPF:		Grau de Escolaridade:	
Endereço:			Bairro:		
CEP:	Cidade:			UF:	
Tel. Comercial:	Tel. Residencial:	Celular:	Operadora:	Celular:	Operadora:
E-mail Profissional:			E-mail Particular:		
Matrícula :	Data de Admissão : __ / __ / __	Cargo no SindMil-RJ:		Categoria de sócio:	
Força Matricial (Origem) :					
Nome do Dependente:			Grau de Parentesco:	Data de Nasc.: __ / __ / __	
				__ / __ / __	
				__ / __ / __	
				__ / __ / __	
<b>AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO</b>					
Declaro para os devidos fins que, autorizo do desconto mensal em minha folha de pagamento ou débito em conta em favor do SindMil.RJ.					
Anexar cópia da carteira funcional da Força pertencente e o ultimo contracheque.					
Rio de Janeiro, em __ de _____ de 20__					
Assinatura					
Local:	Data: __ / __ / __	Assinatura do Proponente:			
Homologação: ( ) SIM ( ) NÃO	Data: __ / __ / __	Assinatura do Presidente:			