|  |
| --- |
|  |
|
|
| **Registro Cadastro Associado** |

****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | |
| End. Residencial: | | | | | |
| Bairro: | | | | Cep: | |
| Cidade: | | | | | UF: |
| Fone: | E-mail: | | | | |
| Empresa/Escritório: | | | | | |
| End. Comercial: | | | | | |
|  | | | | Cep: | |
| Cidade: | | | | | UF: |
| Fone: | | | | | |
| Nacionalidade: | | | Naturalidade: | | |
| Filiação: | | | | | |
| Data Nascimento: | | Estado Civil: | | | |
| RG: | | CPF: | | | |
| Categoria Profissional: ( ) Contador ( ) Técnico Contabilidade ( ) Estudante  Associado Especial: ( ) Conveniado ( ) Colaborador ( ) Por afinidade: | | | | | |
| Segmento: (Empresário/Empregado (?)/Auditor/Perito/Setor Público (?)) | | | | | |
| Número Registro no Conselho de Classe: | | | | | |
| Você pratica algum esporte? Sim ( ) Não ( ). Qual? | | | | | |
| Teria interesse em participar dos jogos de integração dos contabilistas do RS? Sim ( ) Não ( ). | | | | | |
| Proponente (quem indicou a associação): | | | | | |

Razão ao querer se associar ao Sindicato?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Secretaria** |
| Aprovação em Reunião de Diretoria  **Matricula nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Apresentado documentos / Preenchido requisitos / Liberado da Contribuição:  ( ) Sindical\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Sim ( ) Não  ( ) Contribuição Confederativa\_\_\_( ) Sim ( ) Não  ( ) Da Mensalidade após 40 anos  de Contribuição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Sim ( ) Não  **Em:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  Vistos: Presidente Tesoureiro |

Declaro que estou ciente que deverei pagar a mensalidade do sindicato, bem como a contribuição sindical e confederativa anualmente. *Conforme decisão de AGE.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Nota: Os dados pessoais fornecidos ao Sindicontábil, estão protegidos conforme os requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados, n. º 13.709/2018.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**