

Ao Sr. Presidente do SINOREDI-CE,

Venho, através deste instrumento, requerer a filiação a essa Entidade Sindical, declarando conhecer e estar de acordo com os dispositivos estatutários e com as matérias aprovadas nas Assembléias Gerais, inclusive quanto à taxa de filiação e contribuição associativa que vierem a ser convencionadas.

DADOS CADASTRAIS

Ofício: CARTÓRIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

CPNJ: 12465829000149

Endereço: RUA JOSÉ LEITE MARTINS, 596 Nº 596

Bairro: CENTRO Cidade: Abaíara

CEP: 63240000 Telefone: 8835581520

E-mail: cartoriolucena@hotmail.com

DADOS DO FILIADO

Nome: Gustavo Lima De Sá Rodrigues

Cargo: ☒ TITULAR ☐ SUBSTITUTO ☐ INTERINO

CPF: 626.238.573-85 RG: 2019.040.638-0

Endereço: R tenente perere Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: Abaíara

CEP: 60440-085 Telefone: (85) 9 8586 - 8585 Data de Nascimento: 11/01/2001

Fortaleza, 31 de Maio de 2021.

Assinatura do Filiado

Sinoredi – CE
Rua Walter Bezerra de Sá, 55 – Dionísio Torres.
CEP 60.135-225, Fortaleza – Ceará
(85) 3433.1340 / (85) 3433.2796
contato@sinoredice.org.br