



Sindicato dos Notários Registradores e  
Distribuidores do Estado do Ceará

## FICHA DE FILIAÇÃO

Nº

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: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### DADOS DO FILIADO

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: ( ) TITULAR ( ) SUBSTITUTO

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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