

Ficha de Filiação

Nº 161-382

Ao Sr. Presidente do ANOREG-CE,

Venho, através deste instrumento, requerer a filiação a essa Entidade Sindical, declarando conhecer e estar de acordo com os dispositivos estatuários 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 Daniella Sarmer	nto		
CPNJ: 3.191.188/0001-90			
Endereço: Rua Francisco Teixei	ra de Pádua, s/n		Nº: <u>Distrito de Trussu</u>
Bairo: Vila Trussu	Cidade: Acopi	ara	
CEP: 63564000		Telefone: (88) 9 9909-3069	
E-mail: cartoriodaniellasarmento	@hotmail.com		
DADOS DO FILIADO			
Nome: Gustavo Lima De Sá Roo	drigues		
Cargo: () TITULAR	() SUBSTITUTO	0	() INTERINO
CPF: 626.238.573-85	_	RG:	
Endereço: tv Goiás		Nº:	
Bairo:	Cidade: Acopia	ara	
CEP: 60440-08	Telefone: (85) 9 9686-2321	Data de Nascimen	to:_12/01
		Fortaleza, 02 de	Fevereiro de 2022
	Assinatura do Filiado		

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