

Ficha de Filiação

Nº 392		
Nº 392		

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 Sarment	0		
CPNJ: 3.191.188/0001-90			
Endereço: Rua Francisco Teixeira	a de Pádua, s/n	Nº: Distrito de Trus	<u>su</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 Rodr	igues		
Cargo: ()TITULAR	() SUBSTITUTO	O ()INTERIN	O
CPF: 626.238.573-85	_	RG:	
Endereço: tv Goiás		№ : 123132	
Bairo: 123123	Cidade: Acopia	ara	
CEP: 60440-08	Telefone: (85) 9 9686-2321	Data de Nascimento: 12/01	
		Fortaleza, <u>02</u> de <u>Fevereiro</u> de <u>200</u>	<u>22</u> .
	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