



Ficha de Filiação

Nº 653-382

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 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: CART. DE NOTAS DE REG PUBLICO

CPNJ: 2.661.943/0001-90

Endereço: RUA: JOSÉ CRISTINO, Nº 374 - CENTRO Nº: _____

Bairro: CENTRO Cidade: Acarape

CEP: 62785000 Telefone: (85) 3373-1255

E-mail: silvanira.rocha@gmail.com

DADOS DO FILIADO

Nome: Gustavo Lima De Sá Rodrigues

Cargo: ☐ TITULAR ☐ SUBSTITUTO ☐ INTERINO

CPF: 626.238.573-85 RG: _____

Endereço: tv Goiás Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: Acarape

CEP: 60440-08 Telefone: (85) 9 9686-2321 Data de Nascimento: 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