



SEESCERJ – Sindicato dos Empregados de Empresas de Serviços
Contábeis do Estado do Rio de Janeiro
Órgão Representativo dos Empregados de Empresas de Serviços Contábeis, Audi-
toria, Perícias Contábeis, Contabilistas Autônomos no Estado do Rio de Janeiro
Reconhecido pelo Ministério do Trabalho em 30 de agosto de 1988
Sede Social: Rua: Alcindo Guanabara, 17/21 s/ls, 808/809 - Centro - RJ - CEP: 20.031-130
Tel. (021) 2507-3886 - 2505-1850 - Fax: 2505-1859
e-mail: seescerj@seescerj.org.br
home-page: <http://www.seescerj.org.br>

PEDIDO DE INSCRIÇÃO SOCIAL

MATRÍCULA N°: _____

NOME:		
ENDEREÇO:	E-MAIL:	
BAIRRO:	CEP:	TEL./REC.:
CTPS:	SÉRIE:	EMITIDA: / /
CPF:	CERT. RESERVISTA:	
CART.IDENT.:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	EM: / /
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:
PIS:	CADASTRADO EM: / /	BANCO:
DATA DE NASC.: / /	LOCAL:	ESTADO:
EST. CIVIL:	GRAU DE INSTRUÇÃO:	
CURSOS:		
FILIAÇÃO:	E	
DEPENDENTES:		
NOME	DATA DE NASCIMENTO - GRAU DE	
PARENTESCO		
1º-	- / /	-
2º-	- / /	-
3º-	- / /	-
4º-	- / /	-
EMPRESA EM QUE TRABALHA:		
ENDEREÇO:		
CNPJ / CEI:	TEL.:	
CARGO QUE OCUPA:	ADMISSÃO: / /	
FIRMA ANTERIOR:	TEL.:	
ENDEREÇO:		
FUNÇÃO:	PERÍODO: / /	A / /
REFERENCIA PESSOAL		
NOME:		
ENDEREÇO:		
PROFISSÃO:	TELEFONE:	
e-mail:		
ASSINALE A OPÇÃO DE PAGAMENTO DESEJADA COM " X " :		
() - Pagamento com boleto bancário preferencialmente enviado para endereço residencial		
() - Pagamento com boleto bancário preferencialmente enviado para endereço comercial		
() - Pagamento na secretaria do Sindicato;		
() - Desconto em folha — Falar com:		
DEFERIDO O MEU PEDIDO, AUTORIZO AUTOMATICAMENTE AO SINDICATO EFETUAR PELOS MEIOS PRÓPRIOS AO MEU EMPREGADOR, O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA RESPECTIVA MENSALIDADE.		

RESPONSABILIZO-ME POR TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI DESCRITAS

APROVADO: _____ / _____ / _____

RIO DE JANEIRO, _____ DE _____ DE _____

VISTO

ASSINATURA