



**SINDICATO DOS SERVIDORES DOS SERVIÇOS AUXILIARES
DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA.**

FUNDADO EM 23.11.93

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Nome: _____
Cadastro: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____
Carreira: Analista Judiciário Técnico Judiciário Auxiliar Judiciário
Cargo: _____ Admissão: ____/____/____
Lotação: Juizado IPRAJ Secretaria do TJ SAJ Fórum
Unidade: _____ Turno: Matutino Vespertino Noturno
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ - _____ Tel./Cel.: _____
e-mail: _____

Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento de 1% (um por cento) da minha remuneração integral, incluindo o 13º salário, exceto as parcelas relativas a férias e abono pecuniário, a título de contribuição sindical em favor desta entidade.

Salvador, ____/____/____

Sintaj

Rua do Cabral, 115 – Nazaré – SALVADOR/BA CEP: 40055-010. Tel: (71) 3242-5213 Fax: (71) 3242-3642
www.sintaj.org - contato@sintaj.org

Assinatura



**SINDICATO DOS SERVIDORES DOS SERVIÇOS AUXILIARES
DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA.**

FUNDADO EM 23.11.93

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Nome: _____
Cadastro: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____
Carreira: Analista Judiciário Técnico Judiciário Auxiliar Judiciário
Cargo: _____ Admissão: ____/____/____
Lotação: Juizado IPRAJ Secretaria do TJ SAJ Fórum
Unidade: _____ Turno: Matutino Vespertino Noturno
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ - _____ Tel./Cel.: _____
e-mail: _____

Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento de 1% (um por cento) da minha remuneração integral, incluindo o 13º salário, exceto as parcelas relativas a férias e abono pecuniário, a título de contribuição sindical em favor desta entidade.

Salvador, ____/____/____

Sintaj

Rua do Cabral, 115 – Nazaré – SALVADOR/BA CEP: 40055-010. Tel: (71) 3242-5213 Fax: (71) 3242-3642
www.sintaj.org - contato@sintaj.org

Assinatura