

# TRAQUIMFAR



Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Químicas, Farmacêuticas, Tintas e Vernizes, Sabão e Velas, Resinas Sintéticas, Adubos e Colas, Defensivos Agrícolas e Material Plástico do Município do Rio de Janeiro, Duque de Caxias, Nilópolis e São João de Meriti. Reconhecido pelo Ministério do Trabalho (Carta Sindical nº 3.511 de Agosto de 1941).

**FILIADO**  
CNQ - CUT

CNPJ: 33.652.629/0001-75

Sede: Rua Andrade Figueira, nº 206 – Madureira – Rio de Janeiro / RJ – Cep.: 21360-230  
Telefax: (21) 3479-7500 - [www.traquimfar.org.br](http://www.traquimfar.org.br) - [traquimfar@traquimfar.org.br](mailto:traquimfar@traquimfar.org.br)

## PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

Categoria: \_\_\_\_\_ Matrícula no Sindicato: \_\_\_\_\_

Forma de Pagamento:  Desconto em Folha  No Sindicato

## DADOS DO FILIADO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Natural: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO

Desconto em Folha

Em conformidade com o artigo 545 da CLT e na qualidade de sócio do Traquimfar, venho pela presente, autorizá-los a descontar no meu salário, as contribuições devidas à referida Entidade Social, na forma e valores estabelecidos em suas Assembléias Gerais.

Data da Filiação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Trabalhador (a)