



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA DE PETRÓLEO
NOS ESTADOS DO CEARÁ E PIAUÍ - SINDIPETRO-CE/PI**

Fundação: Em 28 Abril de 1973 - CNPJ: 07.948.565/0001-44

Av. Fco. Sá, 1823 - Jacarecanga - CEP: 60010-450 Fones: 85-3238-6355/6347/7966
Correio Eletrônico sindipetro@sindipetroce-pi.org.br, imprensa@sindipetroce-pi.org.br,
secretaria@sindipetroce-pi.org.br - site: www.sindipetroce-pi.org.br



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTOS EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu _____ domínio do CPF: _____
autorizo a Fundação Petrobras de Seguridade Social - PETROS descontar mensalmente o valor (ou percentual)
de 1.0%, a incidir sobre o Benefício PETROS (), e/ou Benefício INSS, () referente aos itens abaixo discriminado
assinalados com X.

- () assistência Médica
() seguro
(X) mensalidade/anuidade de associado

Declaramos que assino de livre espontânea vontade a presente autorização, para que produza seus efeitos
futuros.

Local: _____, ____/____/____/____

Assinatura _____
Associado(a)



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA DE PETRÓLEO
NOS ESTADOS DO CEARÁ E PIAUÍ - SINDIPETRO-CE/PI**

Fundação: Em 28 Abril de 1973 - CNPJ: 07.948.565/0001-44

Av. Fco. Sá, 1823 - Jacarecanga - CEP: 60010-450 Fones: 85-3238-6355/6347/7966
Correio Eletrônico sindipetro@sindipetroce-pi.org.br, imprensa@sindipetroce-pi.org.br,
secretaria@sindipetroce-pi.org.br - site: www.sindipetroce-pi.org.br



Nome: _____ Data de Nasc: ____/____/____

Casado(a) () / Viúvo(a) () / Solteiro(a) () - Outros(as) _____

CB: _____ Mat. MB: _____ Mat. PETROS: _____ CPF: _____

RG: _____ Telefone: _____ Celular: _____

End: _____ Complemento: _____

Ref.: _____ Bairro: _____ Cep: _____

e-mail: _____

Data ____/____/____

Assinatura _____
Associado(a)