



**SINDSALBA**

Sindicato dos Servidores da  
Assembleia Legislativa do Estado da Bahia



## FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

NOME-----

ENDEREÇO-----  
-----

BAIRRO-----CEP-----

E-MAIL-----

TEL CELULAR-----TEL RESID-----

ESTADO CIVIL-----

DATA DE NASCIMENTO-----

Nº DE DEPENDENTES MENOR DE 18 ANOS-----

RG-----CPF-----

LOTAÇÃO-----

CADASTRO-----CARGO/FUNÇÃO-----

SITUAÇÃO FUNCIONAL-----TEL.-----

*Autorizo a Superintendência de Recursos Humanos da Assembleia Legislativa do Estado da Bahia, debitar mensalmente, em favor do SINDSALBA – Sindicato dos Servidores da Assembleia Legislativa do Estado da Bahia, o valor de 0,5%(meio por cento) do meu salário-base, referente à contribuição sindical, conforme determina o Estatuto da Entidade.*

Salvador,            de            de

\_\_\_\_\_  
Presidente do SINDSALBA

\_\_\_\_\_  
Servidor(a)