



SINDICATO DOS CONTABILISTAS DE VOLTA REDONDA
 Avenida Amaral Peixoto, 91 - Salas 806 / 817
 CEP 27253-220 - Volta Redonda / RJ
 Telefone / Fax: (24) 3342-8800
www.sindcontvr.org.br

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

Nome		
Data de Nascimento	Sexo () F () M	
Nacionalidade	Natural	
Estado Civil	Número de Dependentes:	
Nº CRC	Data de Registro	Categoria Profissional
Instituição de Ensino de Formação Profissional		
CPF	Cart. Identidade / Órgão Emissor	
Nome da Mãe		
Nome do Pai		
Endereço Residencial		
Bairro	Estado	CEP
Telefone	Celular	
E-mail		
Endereço Comercial		
Bairro	Estado	CEP
Telefone	Fax / Celular	

Estou ciente quanto à filiação e de que pagarei, junto ao boleto do plano de saúde, o valor de R\$ 3,50 (três reais e cinquenta centavos) mensais, sem direito aos outros benefícios oferecidos pelo SINDCONT Volta Redonda aos seus associados, ficando restrito somente ao convênio do plano de saúde.

Local e Data

Assinatura