



SINDIRECEITA

**Sindicato Nacional dos
Analistas-Tributários da Receita Federal do Brasil**

Ficha de Filiação (Ativos e Aposentados)

Delegacia Sindical de _____

Dados Pessoais				
Nome				
CPF	RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição / /	
Endereço Residencial				
Bairro	Cidade		UF	CEP
Telefone Residencial ()	Telefone Celular ()		Data de Nascimento / /	
E-mail Particular				
Banco	Agência		Conta Corrente	
Estado Civil	Sexo () Masculino () Feminino		Curso de Graduação	
Pós-Graduação em:	Mestrado em:		Doutorado em:	

Dados Funcionais				
Identificação Única			Matricula Siape	
Situação Funcional () Ativo () Aposentado	Classe	Ref/Padrão/Nível	Data de Nomeação / /	Data de Exercício / /
Lotação				
Exercício				
Telefone da RFB ()	Ramal	Data de Aposentadoria / /	Tipo de Aposentadoria () Integral () Proporcional	Percentual (%) da Aposentadoria
E-mail da Receita Federal do Brasil				

Dependentes	
Nome	Telefone ()
Nome	Telefone ()

Leia com atenção

Endereço para envio: SHCGNCR 702/703 Bloco "E" Loja 37 – Asa Norte – Brasília/DF – CEP: 70720-650.

Solicito a minha filiação ao Sindicato Nacional dos Analistas-Tributários da Receita Federal do Brasil e **autorizo** o desconto da mensalidade em folha de pagamento ou conta-corrente em favor do SINDIRECEITA, conforme previsto em seu Estatuto. É de minha inteira responsabilidade informar, por escrito, a DEN/SINDIRECEITA, qualquer alteração em meus dados cadastrais, principalmente meu endereço residencial.

Local e Data

Assinatura