



SINDPOL
SINDICATO DOS SERVIDORES DA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PARÁ

Av. João Paulo II, casa 03 entre Eliezer Levy
e Rua do Utinga, bairro do Utinga - Belém-
PA - Fone: (91) 3250-6147
E-Mail: hti.sindpol.pa@gmail.com
Belém - Pará - Brasil

Foto
3 x 4
Recente

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO DE PENSIONISTA

Favor preencher o formulário e imprimir e enviar para o **SINDPOL/PA**

DADOS PESSOAIS:

Nome:
CPF Nº: RG Nº: Órgão Expedidor: Data do Nascimento: / /
Naturalidade: Estado Civil:
Pensionista legal de:

Venho, por meio deste, solicitar a minha inscrição como filiado (a) do *Sindicato dos Servidores Públicos da Polícia Civil do Estado do Pará - SINDPOL-PA* e autorizar a cobrança 5% (cinco por cento) do vencimento base do associado para o pleno exercício de seus direitos sindicais, nos termos do **artigo 18, inciso XIV do Estatuto do SINDPOL-PA**, em minha folha de pagamento ou outro meio que o Sindicato indicar, do valor da contribuição sindical mensal determinada no Estatuto da entidade e/ou aprovado em Assembleia Geral.

DADOS CADASTRAIS

O preenchimento é importante para o **SINDPOL-PA** conhecer você, se comunicar melhor e desenvolver políticas com qualidade.

DADOS DE PENSÃO:

Parentesco com o (a) Instituidor (a) de Pensão:

DADOS DE CONTATO

Endereço:
Bairro: Cidade/UF: CEP:
Telefone(s): WhatsApp:
E-Mail pessoal:

DADOS DOS DEPENDENTES PARA PECÚLIO (SEGURO SINDPOL-PA)

O desconto do pecúlio será 1% (um por cento) que será calculado do vencimento base do sindicalizado e descontado no mês subsequente ao óbito nos termos do artigo 36, inciso I do Estatuto do **SINDPOL-PA**.

ACEITO O DESCONTO

NÃO ACEITO O DESCONTO

DEPENDENTES:

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|----------|--------------------|
| 01: | <input type="text"/> | / | / |
| Cônjuge <input type="checkbox"/> | Filho <input type="checkbox"/> | Contato: | Data do Nascimento |
| 01: | <input type="text"/> | / | / |
| Cônjuge <input type="checkbox"/> | Filho <input type="checkbox"/> | Contato: | Data do Nascimento |
| 01: | <input type="text"/> | / | / |
| Cônjuge <input type="checkbox"/> | Filho <input type="checkbox"/> | Contato: | Data do Nascimento |
| 01: | <input type="text"/> | / | / |
| Cônjuge <input type="checkbox"/> | Filho <input type="checkbox"/> | Contato: | Data do Nascimento |

Belém, de de 202.....

.....
SINDICALIZADO

.....
SINDPOL/PA