



FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS DO SINDICATO

ENTIDADE SINDICAL:			
Nº CNPJ:		Nº DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO:	
BASE TERRITORIAL:			
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:
Nº TELEFONE 1:	Nº TELEFONE 2:	E-MAIL:	

DADOS DO REPRESENTANTE

REPRESENTANTE:			
Nº CPF:	Nº RG:	UF DE EMISSÃO DO RG:	
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO E TERMO DE ADESÃO

Pelo presente instrumento o **REPRESENTANTE**, acima relacionado e abaixo assinado, declara a filiação do **SINDICATO** acima relacionado a **FEDERAÇÃO INTERESTADUAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DOS ESTADOS DO AC, AL, AP, AM, BA, MA, MG, PR, PI, RR, SE, E TO – FESEMPRE**, inscrita sob o CNPJ nº **23.771.314/0001-93**, doravante denominada **FESEMPRE** com sede no endereço na Rua da Bahia, n.º 1148, 16º andar, Centro, CEP: 30.160-906, Belo Horizonte – MG, registrada no Ministério do Trabalho e Emprego sob o nº **24000.007971/90-41**.

DECLARA AINDA:

- Que todas as informações preenchidas são verdadeiras;
- Que enviará anexo a esta ficha, por e-mail, presencialmente ou via correios: **CÓPIA DA ATA DE ELEIÇÃO, POSSE DA DIRETORIA**, e o **ESTATUTO SOCIAL DO REFERIDO SINDICATO**, em um prazo máximo de até 10 dias.

_____, ____ de _____, de _____.

Assinatura do Representante da Entidade