



FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula (Para uso do SINDHRIO)				
RAZÃO SOCIAL:				
NOME FANTASIA:				
ENDEREÇO:				
BAIRRO:		MUNICÍPIO:		
CEP:		TELEFONE:		
EMAIL:		SITE:		
CNPJ:		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		
INSCRIÇÃO ESTADUAL:				
Nº DE FUNCIONÁRIOS:		Nº. DE LEITOS:		
REPRESENTANTES JUNTO AO SINDICATO				
DIRETORIA				
NOME:				
CARGO:		TELEFONE CELULAR:		
E-MAIL:				
DIRETORIA				
NOME:				
CARGO:		TELEFONE CELULAR:		
E-MAIL:				
MARKETING				
NOME:				
CARGO:		TELEFONE CELULAR:		
E-MAIL:				



FICHA DE FILIAÇÃO

RH			
NOME:			
CARGO:		TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:			
CHEFE DE ENFERMAGEM			
NOME:			
CARGO:		TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:			
OUTROS REPRESENTANTES			
NOME:			
CARGO:		TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:			

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA

Nome: _____

Identidade: _____ CPF: _____