CONASCON

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSEIO E CONSERVAÇÃO, LIMPEZA URBANA E ÁREAS VERDES

FICHA DE ASSOCIAÇÃO / FILIAÇÃO

CNPJ:_____

Entidade:_____

_____

_____

Sigla:_____Endereço:_____

_____n.º_____,Complemento:_____

CEP_____ Cidade:_____, Estado:_____

Site:_____ E-mail:_____

Telefones: ( )_____,Fax: ( )_____

Presidente:_____ Celular: ( ) _____

Nome de pessoa para contato:_____

E-mail:_____ Celular: ( ) _____

Número de Trabalhadores representados _____

Número de filiados: _____

Delegados representantes federação / Confederação

Titular	Suplente

Filiada (o) a FEDERAÇÃO:_____

Filiada (o) a CONFEDERAÇÃO: _____

Filiada (o) a CENTRAL SINDICAL: _____

Local: _____ data____/___/_____ Assinatura: _____

OBS. Juntamente com a ficha devidamente preenchida, deverá ser encaminhada uma cópia autenticada da ata de posse da diretoria em exercício.

Para uso da CONASCON: _____

_____

_____