

FICHA DE CADASTRO DO JURÍDICO

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

RG n° _____ CPF n° _____

ENDEREÇO: Rua _____,

número _____, quadra _____, lote _____,

complemento: _____,

Bairro: _____, Cidade: _____,

Estado: _____; CEP: _____.

TELEFONE (s): _____

EMAIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

Local de Trabalho: _____

Telefone(s): _____

Rede de atuação: () ESTADO () MUNICÍPIO _____

Cargo: _____ Função: _____

Matrícula: _____ Senha p/ holerite: _____

Admissão: ____/____/____. () ATIVO () APOSENTADO

Aposentadoria: ____/____/____.

ATENÇÃO:

1) EM CASO DE NECESSIDADE, SERÃO SOLICITADOS OUTROS DOCUMENTOS PARA ANÁLISE DO CASO OU PARA PROPOSITURA DE DEMANDA JUDICIAL;

2) NÃO SERÃO ADMITIDOS, EM NENHUMA HIPÓTESE, DOCUMENTOS ORIGINAIS, APENAS CÓPIAS.

ASSUNTO REIVINDICATÓRIO: _____

DECLARO para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e os documentos apresentados à esta entidade sindical por meio do seu Departamento Jurídico, são verdadeiros e autênticos (fiéis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos). Desse modo, atesto minha ciência, através do documento ora firmado, de que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, bem como a responsabilidade por todos os efeitos e danos causados pelas minhas declarações. Outrossim, declaro estar ciente de que, em caso de necessidade de pagamento e/ou adiantamento de quaisquer valores pela entidade sindical em meu nome, nas demandas judiciais e/ou administrativas, estes serão ressarcidos no ato do recebimento de qualquer montante recebido em consequência desta reivindicação, tão somente nos casos em que for gerado crédito financeiro.

Declaro ainda estar ciente de que ficarei obrigado a ressarcir à entidade sindical todos os valores despendidos por ela para a defesa do direito ora vindicado, no caso de revogação tácita ou expressa do mandato outorgado ao Departamento Jurídico do SINTEGO.

_____, ____ de _____ de _____.

OUTORGANTE