



Sindicato dos Trabalhadores nas inds  
Gráficas de Guarulhos e Região  
Rua Caraguatatuba, 104 - Centro - Guarulhos  
fone - 2443 - 1294 / 2463 - 2076

PROPOSTA PARA ADESÃO DO PLANO DENTÁRIO

MATRÍCULA NO SINDICATO N° \_\_\_\_\_

MATRÍCULA DO PLANO N° \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome do Mãe: \_\_\_\_\_

Data de nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo ( )M ( )F

Natural da Cidade de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_ Apto \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

DADOS DA EMPRESA

Firma Empregadora: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

DEPENDENTES

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascim.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascim.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascim.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascim.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascim.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil \_\_\_\_\_

( ) Autorizo o desconto em folha de pagamento de acordo com o disposto no art. 545 da

Guarulhos \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ass do Associado \_\_\_\_\_

ATENÇÃO: é necessário apresentar documento com foto na hora de passar pela consulta

**OBS. Na Desistência do Associado será Cobrado o valor do tratamento**

Site: graficos.org.br - Email: stiggua@terra.com.br - facebook: sindicato dos gráficos de guarulhos e região