



FUNDADO EM 19/12/58
SEDE PRÓPRIA

SINDICATO DOS PETROLEIROS DO LITORAL PAULISTA

CNPJ 58.194.416/0001-78



ASSISTÊNCIA FUNERAL - TERMO DE ADESÃO

Nome: _____ Dt Nasc.: _____ Matricula Sindical: _____

CPF: _____ RG: _____ Aposentado Ativa Pensionista

Solicito ser incluído como beneficiário da Assistência Funerária na condição de associado titular deste sindicato diante dos termos previstos no contrato do SINDIPETRO-LP e OSAN "**Organização Social Ataúdes Nóvoa**". Declaro ter ciência que meus dependentes não serão custeados pelo sindicato em caso de haver interesse de estender o benefício aos mesmos. Como beneficiário, declaro ainda que o sindicato poderá rescindir o contrato com a OSAN independente de minha anuência. Serei responsável em manter atualizado os meus dados cadastrais no sindicato.

_____, ____ de _____ de 20____.

(Assinatura do Sócio Titular)

Atualização de dados cadastrais no sindicato

Endereço: _____ Nº _____ Apto _____ Compl _____

Cidade/SP: _____ CEP _____ Telefone res. (____) _____

Email: _____ Telef. Celular (____) _____

Dependente 1	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	
Dependente 2	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	
Dependente 3	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	
Dependente 4	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	
Dependente 5	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	
Dependente 6	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	
Dependente 7	Grau de parentesco:		
Nome:		Data de Nasc.:	