



**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ÁGUA, ESGOTO E
MEIO AMBIENTE DO ESTADO DO AMAZONAS -
SINDAEMA/AM**

RECADASTRO DO ASSOCIADO

EMPRESA:

NOME:

CPF:

TEL. 1: () 9 _____ - _____; TEL. 2: () 9 _____ - _____ (Para casos de urgência)

E-MAIL PESSOAL:

ENDEREÇO PESSOAL:

ASSINATURA DO ASSOCIADO:



**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ÁGUA, ESGOTO E
MEIO AMBIENTE DO ESTADO DO AMAZONAS -
SINDAEMA/AM**

RECADASTRO DO ASSOCIADO

EMPRESA:

NOME:

CPF:

TEL. 1: () 9 _____ - _____; TEL. 2: () 9 _____ - _____ (Para casos de urgência)

E-MAIL PESSOAL:

ENDEREÇO PESSOAL:

ASSINATURA DO ASSOCIADO:



**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ÁGUA, ESGOTO E
MEIO AMBIENTE DO ESTADO DO AMAZONAS -
SINDAEMA/AM**

RECADASTRO DO ASSOCIADO

EMPRESA:

NOME:

CPF:

TEL. 1: () 9 _____ - _____; TEL. 2: () 9 _____ - _____ (Para casos de urgência)

E-MAIL PESSOAL:

ENDEREÇO PESSOAL:

ASSINATURA DO ASSOCIADO: