



SINOREG SP

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Venho através da presente, requerer a inscrição no quadro associativo dessa conceituada entidade sindical, informando o quanto segue:

SERVENTIA:

ENDEREÇO:

CNPJ.:

COMARCA:

DISTRITO:

ENTRÂNCIA:

MUNICIPIO:

CEP.:

FAX.:

TEL.:

E-MAIL:

SITE:

OFICIAL:

DATA DE NASC.:

RG.:

CPF/MF.:

() TITULAR

() DESIGNADO

"Fica ciente o interessado que, a aceitação do presente pedido de filiação está condicionada à deliberação da Diretoria nos termos dos estatutos sociais do Sindicato, bem como se o concurso pelo qual o interessado recebeu a outorga da delegação não estiver sendo questionado em juízo, hipótese em a deliberação deste pedido de filiação só deverá ocorrer depois do transito em julgado da respectiva medida judicial"

Local e Data

Oficial/Resp.Expediente

SINDICATO DOS NOTÁRIOS E REGISTRADORES DO ESTADO DE SÃO PAULO
Largo São Francisco, 34 • 8º andar • CEP 01005-010 • Telefax (11) 3106-6946 • São Paulo • SP
www.sinoregsp.org.br • e-mail: sinoregsp@sinoregsp.org.br