SINATRAN

Sindicato dos Agentes de Trânsito de Goiânia

REQUERIMENTO

Ilmos. Srs (as), Diretores (as) do SINATRAN – Sindicato dos Agentes Municipais de Trânsito de Goiânia- Goiás

Eu, _____, Agente de Trânsito, Matrícula n°_____, *RG nº*_____, *CPF Nº*_____, residente e domiciliado no endereço_____
_____,
nos termos do artigo 16, "c" e "d", do Estatuto do Sindicato dos Agentes de Trânsito de Goiânia, que diz da competência da diretoria sindical, no exercício de suas funções (receber e estudar questionamentos e reclamações de filiados/as, dando-lhes as devidas orientações e respostas, por escrito, no prazo de 30 (trinta) dias; examinar e dar pareceres sobre medidas propostas pelos associados/as no prazo de 30 (trinta) dias, venho requerer
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nesses termos peço deferimento,

Goiânia-Go, _____2017

Assinatura

Tel:_____

Email:_____