



## FORMULÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ inscrito(a) no

CPF nº \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

residente na \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_ estado do \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_,

usuário da chave PIX: \_\_\_\_\_, ou, AGÊNCIA: \_\_\_\_\_,

CONTA: \_\_\_\_\_, BANCO: \_\_\_\_\_.

Venho através deste, permitir que o SINECT-MA envie mensagens via whatsapp e mantenha meus dados bancários atualizados para recebimento de qualquer valor que tenha a receber junto a esta entidade sindical de forma segura conforme a LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados).

\_\_\_\_\_ -MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**SINECT/MA** – Mais Trabalho, Resistência e Luta – Email: [sinctma@uol.com.br](mailto:sinctma@uol.com.br)  
End.: Rua 3, Qd. 12, Nº 14, Bairro Aurora, Planalto Pingão - CEP 65060-290 São Luís-MA Fone: (098) 3221-0208  
Site: [www.sinctma.org.br](http://www.sinctma.org.br) CNPJ 23.702.137/0001-93