



FICHA CADASTRAL – APRF-RS

Ao
Sr. Presidente,

Eu, _____, abaixo assinado, venho propor a minha adesão ao quadro social da Associação dos Policiais Rodoviários Federais do Rio Grande do Sul, passando a fazer parte do quadro social desta Associação como associado, com direitos e obrigações estipuladas no Estatuto Social e Regimento Interno. Declaro, ainda, que o Proposto não tem nada que o desabone para o convívio em nossa Associação. Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras pelas quais assumo plena e total responsabilidade. Declaro ainda estar ciente do seguinte:

1. A proposta ora apresentada será apreciada e julgada pela diretoria da APRF-RS, ficando ciente de que, não sendo aceita a presente proposta, não me cabe direito a qualquer reclamação;

2. No caso de aprovação da proposta, o proponente passará à condição de associado, com direitos e obrigações estipuladas no Estatuto Social e Regimento Interno da APRF-RS;

3. A ocupação dependências das Sedes APRF-RS somente será permitida mediante a reserva feita com antecedência junto à administração da APRF-RS, a onde a mesma ira estipular a permanência do associado no local;

4. O proposto assume o pagamento da mensalidade social estipulada para a condição de Associado;

5. Uma vez compondo o quadro social, o proposto compromete-se, a comunicar por escrito ou pessoalmente quaisquer mudanças de endereço, assim indicando a Agencia Bancaria mais acessível para facilitar a Autorização de Débito em Conta Corrente, quando houver impedimento com a consignação em folha de pagamento.

São Leopoldo (RS), ____ de _____ de _____.

Matricula: _____

Assinatura do Proponente

AUTORIZAÇÃO DE CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Valor da mensalidade: R\$ _____

Autorizo o desconto, em minha FOLHA DE PAGAMENTO junto ao meu órgão pagador, do valor das mensalidades devidas a Associação dos Policiais Rodoviários Federais do Rio Grande do Sul, a partir do mês de _____ de _____.

Declaro, outrossim, que esta autorização somente poderá ser revogada mediante comunicação, por escrito, encaminhada ao órgão pagador.

CPF: _____

Porto Alegre (RS), ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

Situação Atual: Ativo () Inativo () Matrícula SIAPE: _____

CPF: _____ - Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: F () M ()

Estado Civil: Solteiro () Divorciado () Viúvo () Casado () Separado () Outro ()

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Grau de Instrução: _____

Endereço Residencial: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Residencial: _____ Telefone Celular: _____

E-mail _____ MSN: _____

Filiação:

Nome Completo Pai: _____

Nome Completo Mãe: _____

Dependentes:

Nome:	Sexo:	Data de Nascimento:
_____	F () M ()	____/____/____
_____	F () M ()	____/____/____
_____	F () M ()	____/____/____
_____	F () M ()	____/____/____
_____	F () M ()	____/____/____
_____	F () M ()	____/____/____

São Leopoldo (RS), ____ de _____ de _____.

Assinatura do Proponente

Admitido em, ____ de _____ de _____.

Obs.: _____

Assinatura do Presidente