



PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Nome:

CPF:

RG:

Órgão Expedidor:

Data de Nascimento: Naturalidade:

UF:

Estado Civil:

Sexo:

 M F

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

DDD - Telefone Fixo:

DDD - Telefone Comercial:

DDD - Telefone Celular:

E-mail:

Órgão de Origem:

Situação:

ATIVO

APOSENTADO

REQUISITADO

DESVINCULADO

Lotação:

Cargo:

Matrícula:

MODALIDADE

SÓCIO EFETIVO

SÓCIO COLABORADOR

SÓCIO CONTRIBUINTE

Cód. DV

Declaro que li e aceito todas as cláusulas do estatuto da ANSERJUFE.

ASSOCIADO

Para uso da ANSERJUFE.

PRESIDENTE ANSERJUFE

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu, _____,
cargo _____ do órgão _____, matrícula n.º _____,

CPF n.º _____, venho requerer minha filiação junto à Associação Nacional dos Servidores do Judiciário Federal e Estadual e do Ministério Público da União e dos Estados - ANSERJUFE, por prazo indeterminado, autorizando que o valor de R\$ _____ (_____), referente à mensalidade, seja consignado em folha de pagamento.

Declaro estar ciente e de acordo de que o valor acima poderá ser alterado por deliberação em Assembleia Geral, não sendo necessária nova autorização.

Nestes Termos, Peço Deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____
(Cidade-UF)

ASSINATURA DO ASSOCIADO

Defiro.

Encaminha-se ao Órgão Consignante.

_____, _____ de _____ de 20____

PRESIDENTE ANSERJUFE