



ASSERBRA

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES
DO JUDICIÁRIO E MINISTÉRIO
PÚBLICO DO BRASIL

PROPOSTA DE FILIAÇÃO SÓCIO EFETIVO

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

REQUISITADO

Lotação:

Cargo:

Matrícula:

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

ASSOCIADO

Para uso da ASSERBRA

PRESIDENTE ASSERBRA

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 dos Servidores do Judiciário e Ministério Público do Brasil - ASSERBRA, por prazo indeterminado, autorizando que o valor de R\$48,00 (quarenta e oito reais), 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 ASSERBRA