

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE
CACHOEIRINHA – RS
CNPJ Nº 26.238.639/0001-01

FICHA DE ADESÃO AO QUADRO SOCIAL DA ASPMC

REQUERIMENTO

Eu, _____, Matrícula _____,

CPF _____ e RG _____, Residente na _____

_____ Nº _____, Bairro _____

Cidade de: _____ -RS, Fone: _____

Venho solicitar Minha adesão ao quadro de Associado da ASPMC a partir desta data.

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Declaro para os devidos fins e de acordo com o Artigo 13º § 3º do estatuto da ASPMC que são meus dependentes relacionados a seguir:

- 1: Grau de parentesco:
- 2: Grau de parentesco:.....
- 3: Grau de Parentesco:
- 4: Grau de Parentesco:.....
- 5: Grau de Parentesco:
- 6 Grau de Parentesco:.....

Ass. do Associado requerente

Ass. do Secretário da ASPMC

Ass. do Presidente da ASPMC

