FICHA DE ADESÃO DE SÓCIO

Através deste, manifesto o meu interesse em associar-me junto a AFPMAAP (Associação dos Funcionários Públicos Municipais de Alto Alegre do Pindaré), comprometendo-me a respeitar e colaborar com o Regimento do estatuto da mesma. Ciente da minha contribuição mensal autorizo a PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ-MA, descontar em folha 1% (um porcento) dos meus vencimentos, para que o mesmo seja repassado para a AFPMAAP.

Alto Alegre do Pindaré(MA), _____ de _____ de 2_____

_____

Ass. do sócio

DADOS PESSOAIS			
NOME			
END		BAIRRO:	Nº
CIDADE			UF:
CPF.:		RG.:	
DADOS FUNCIONAIS			
ENTIDADE			
LOTAÇÃO:		CARGO:	
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO		C/C:	AG:
DEPENDENTES			