**FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ASSOCIADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MATRÍCULA ASSOR: | UNIDADE: | TIPO: | SITUAÇÃO: | C:\SICAD\Foto Associados\Branco.jpg |
|  |  |  |  |
| NOME: | CPF: | Nº DO SIAPE: |
|  |  |  |
| DT. NASC.: | RG/ORGÃO EXP.: | MATRÍCULA NA UNIDADE: |
|  |  |  |
| NOME DA MÃE: | NOME DO PAI: |
|  |  |
| POSTO: | NATURALIDADE: | ESTADO CIVIL: | IDADE: |
|  |  |  |  |
| ENDEREÇO: | BAIRRO: | CIDADE: |
|  |  |  |
| UF: | CEP: | TELEFONE FIXO: | CELULAR 1: | CELULAR 2: |
|  |  |  |  |  |
| EMAIL: | VALOR: | BANCO: | AG.: | C/C: | OP.: |
|  | **R$90,00** |  |  |  |  |
|  |
| **DEPENDETENTE(S)** |
|  |
| NOME: | DT. NASCIMENTO: | IDADE: | PARENTESCO: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NOME: | DT. NASCIMENTO: | IDADE: | PARENTESCO: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NOME: | DT. NASCIMENTO: | IDADE: | PARENTESCO: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NOME: | DT. NASCIMENTO: | IDADE: | PARENTESCO: |
|  |  |  |  |
|  |
| **AUTORIZAÇÃO PARA CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO OU DÉBITO EM CONTA BANCÁRIA** |
|  |
| Declarando serem verídicas todas as informações acima prestadas, o proponente solicita a sua admissão como sócio nos quadros da ASSOR (Associação dos Oficiais da Reserva Remunerada e Reformados da Polícia Militar e do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal registrada sob o CNPJ nº 03.644.835.0001/72), nos termos do estatuto em vigor cujas disposições afirma conhecer e aceitar. Na contrapartida da sua admissão como associado da ASSOR, o proponente autoriza que o valor referente à mensalidade da associação seja descontado em seu contra cheque e, quando não houver margem consignável, o sócio autoriza que a referida mensalidade seja  |
| debitada na sua conta corrente no Banco\_\_\_\_\_\_, Agência\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta Corrente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Op.\_\_\_\_\_\_, em todo quinto dia útil do mês de cada mês. Fica vedado o desconto ou débito de qualquer outro valor que não seja a mensalidade. |
|  |
| **BRASÍLIA-DF, DE DE**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Proposto |
|  |

**PARA USO DA DIRETORIA**

1) Ata da Reunião da Diretoria nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Parecer da Comissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Decisão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brasília-DF, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente

**PARA USO DA SECRETARIA**

**(Histórico)**

1) Admitido em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Recibo da entrega da (s) carteira (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_