



AGEMBE - ASSOCIAÇÃO DOS GUARDAS MUNICIPAIS DE BELÉM

CNPJ : 83.269.415/0001-92

FICHA DE FILIAÇÃO

PROTOCOLO:		
NOME		
NOME DE GUERRA	CLASSE	
NATURALIDADE	UF:	
ESTADO CIVIL	NÚMERO DE DEPENDENTES	
RG	CPF	MATRÍCULA
DATA DE NASCIMENTO	CONTATO	EMAIL:
PAI:		
MÃE		
ENDEREÇO		
BAIRRO	CEP	CIDADE
COMPLEMENTO		

BELÉM, _____ DE _____ DE _____.

PROPOSTO

PRESIDENTE AGEMBE

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO EFETUAR OS DESCONTOS DE MINHAS MENSALIDADES A FAVOR DA AGEMBE (ASSOCIAÇÃO DOS GUARDAS MUNICIPAIS DE BELÉM), EM FOLHA DE PAGAMENTO, DE ACORDO COM O ESTATUTO, DE 5% (CINCO POR CENTO) DO VENCIMENTO BASE.

NOME: _____

MATRÍCULA FUNCIONAL: _____

ASSINATURA DO ASSOCIADO