



ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA POLICIA FEDERAL NO ESTADO DE
RONDÔNIA – ANSEF RONDÔNIA

Eu, _____ (CARGO) _____
Matricula _____ lotado em exercício na SR/DPF/RO vem requerer a
sua FILIAÇÃO em favor da ANSEF/RO Associação dos Funcionários da Policia Federal
no Estado de Rondônia. Declaro conhecer o estatuto da ANSEF/RO, cumprir com o dever
de associado, inclusive autorizo descontar em folha de pagamento ou em conta bancária a
contribuição social e outros débitos que eu venha assumir por convênio em que eu venha
participar como associado.

ENDEREÇO: _____
CPF: _____ RG: _____
C/C: _____ AGÊNCIA: _____ BANCO: _____
Nº TEL. RES: _____ CEL: _____

Nestes Termos,
P.Deferimento.

Porto Velho / RO, __/__/____

assinatura