



IDENTIFICAÇÃO CONSIGNITÁRIA

SINDICATO DOS POLICIAIS CÍVIS DE MATO GROSSO

Rua Alenquer, 31 - CPA I - CEP 78005-180 - CUIABÁ-MT - CEP 78.005-180
TELEFONE (65) 3641-1091 - 3641-1098 - CNPJ: 36.910/0001-72

Matrícula PJC-MT

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Fone(s): _____ Casa própria? _____

RG: _____ Órgão Exp.: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ UF: _____

E-mail: _____

Filiação: Mãe: _____
Pal: _____

Função: _____ Lotação: _____

Escolaridade: _____ Estado Civil: _____

Situação: () Ativo () Inativo () Pensionista

Dependentes	Data de Nascimento	Parentesco
1	/ /	
2	/ /	
3	/ /	
4	/ /	
5	/ /	

Declaro aceitar as condições constantes no estatuto do SIAGESPOC-MT., comprometendo-me a cumprir e a fazer com que sejam cumpridas na esfera de minha responsabilidade. Autorizo, inclusive, desconto da mensalidade social em contracheque ou em conta corrente, em favor do Sindicato dos Policiais Cívicos de Mato Grosso, decidida em assembléia, estando ciente que a filiação só se concretizará a partir do pagamento da 1 mensalidade.

IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO: () Inclusão () Alteração () Exclusão

Cuiabá/MT. _____ de _____ de _____ Assinatura: _____

ASSINATURA DO RESP. DA CONSIGNAÇÃO:



Recebemos proposta de filiação de:

Matrícula:

Data:

____ / ____ / ____

Recebido por:
