

ANESG – Associação Nacional dos Empregados e Servidores da GEAP

Pedido de Admissão

Sr. Delegado Estadual,

Eu abaixo assinado, venho requerer minha admissão no quadro de sócio desta Associação.

Nome: _____

Filiação: _____

Estado Civil: _____ Cônjuge: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Data Nasc.: ____/____/____ RG: _____ Org. Exp.: _____

CPF: _____ Cart. Prof.: _____ Série: _____

Quanto tempo pertence à GEAP: _____ Cargo/Função.: _____

Deptº.: _____ Fone: _____ Ramal: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Autorização

Autorizo a GEAP – Fundação de Seguridade Social a descontar em meu salário mensalmente a favor da ANESG – Associação Nacional dos Empregados e Servidores da GEAP, a importância correspondente a 0,5% (meio por cento) do meu salário bruto.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____