



PROCEDIMENTOS DA ADEPOL	
SIAPE	_____
GRUPO ENTIDADES INTEGRADAS	_____
SINDEPO	_____
ADEPOL DO BRASIL	_____
MONGERAL	_____
PAMPULHA	_____
CLUBE	_____

FILIAÇÃO ASS. EFETIVO – ADEPOL

Pode se filiar também pelo site www.adepoldf.org.br e confirmar recebimento pelo 61-3233-0068

Ilmo Sr. Presidente da Associação dos Delegados de Polícia do Distrito Federal.

Eu, _____, brasileiro(a), estado civil _____, Delegado(a) de Polícia do DF, matrícula n.º _____, matrícula SIAPE _____, CPF: _____, RG.: _____, lotação _____, data de nascimento ____/____/____, residente _____

*CEP: _____ e telefones _____, e-mail: _____, conta no banco BRB, Ag.: _____, conta _____, vem requerer a V.S^a. **filiação a ADEPOL/DF**, comprometendo-se a cumprir e observar fielmente o Estatuto e normas complementares, bem assim as obrigações sociais.*

Outrossim, encareço a V. S^a providências no sentido de que seja descontado em meu contracheque o valor da contribuição social.

*Termos em que,
Pede deferimento.*

Brasília, DF, ____ de _____ de _____.

Dados Dependentes:

*Grau de parentesco _____ Data de nascimento: ____/____/____.
Nome: _____*

*Grau de parentesco _____ Data de nascimento: ____/____/____.
Nome: _____*

*Grau de parentesco _____ Data de nascimento: ____/____/____.
Nome: _____*

*Grau de parentesco _____ Data de nascimento: ____/____/____.
Nome: _____*