



ASPEGO

Associação dos Servidores do Sistema Prisional do Estado de
Goiás – unidos somos imbatíveis - Deus é fiel.

FICHA DE FILIAÇÃO ASPEGO

NOME DO SERVIDOR _____

NUMERO DO CPF: ____/____/____-____.

CI OU RG ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

MATRÍCULA FUNCIONAL Nº : _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONES: _____

E-MAIL: _____

NOME DO BANCO: _____ OPERAÇÃO: _____

NÚMERO DA CONTA: _____ AGÊNCIA: _____

DECLARAÇÃO: DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE REPRESENTAÇÃO CLASSISTA QUE SOU FILIADO A ASPEGO, ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA PRISIONAL DO ESTADO DE GOIAS. CNPJ Nº 03.376.308/0001-24.

AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, CONSIGNAÇÃO OU CONTA CORRENTE BANCÁRIA EM MEU NOME DO VALOR MENSAL DE R\$ 20,00 (VINTE REAIS), CONFORME ESTATUTO E DECISÃO EM ASSEMBLÉIA DA CATEGORIA, ATÉ QUANDO FOR DE MEU INTERESSE PARTICULAR, PODENDO SOLICITAR POR ESCRITO MINHA DESFILIAÇÃO A QUALQUER HORA, COM AVISO PRÉVIO DE SESSENTA(60) DIAS.

SENDO ESTA MINHA VONTADE, AUTORIZO OS DESCONTOS E FIRMO A PRESENTE FILIAÇÃO.

NOME DO FILIADO(A) POR EXTENSO