



ASSOCIAÇÃO DE PRAÇAS DA POLÍCIA MILITAR E CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO CEARÁ

Registrada no Cartório Pergentino Maia sob o nº 114.789/2001
Rua Floriano Peixoto nº 1714 - José Bonifácio - CEP 60025-131 - Fortaleza/CE
Tel. (85) 3254.5307 / 98739-3608 - CNPJ 04.597.485/0001-01

"*Quem não luta pelos seus Direitos não é digno de tê-los*" - Rui Barbosa

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR PRESIDENTE DA ASPRAMECE

REQUERIMENTO DE PEDIDO DE ADMISSÃO AO QUADRO DE ASSOCIADOS

Eu, _____ N° _____
Grad. _____ Nome de Paz _____ D/Nasc. ____/____/____
M.F. _____ Órgão _____ Unidade Militar: _____
CPF: _____ Estado Civil: _____ TS/RH _____
Natural de: _____ Estado: _____ Escolaridade: _____
Filho (a) de _____
e de _____
Residente na: _____ N° _____
Bloco: _____ Apt° _____ Quadra: _____ Bairro: _____
CEP _____ Cidade: _____ UF: _____
Fones para Contatos: _____/_____/_____
E-mails: _____/_____.

Venho à presença de Vossa Senhoria para **REQUERER ADMISSÃO** no Quadro de Associados⁽¹⁾, ficando a entidade **AUTORIZADA** a descontar **mensalmente**, por consignação em folha, dos meus vencimentos/proventos/pensão a contribuição espontânea e proporcional ao meu status, junto a Secretaria de Planejamento e Gestão do Estado do Ceará - **SEPLAG**, através do código 0996;⁽²⁾ até minha manifestação contrária - quando formularei pedindo de desligamento do quadro associativo.⁽³⁾ Fica ainda, desde de já **AUTORIZADA**, sendo o caso, **débito em conta bancária**⁽⁴⁾ ou emissão de boleto, caso haja impedimento do desconto por consignação em folha, enquanto estiver associado. **AUTORIZO** também, a ASPRAMECE ingressar com as ações judiciais coletivas, que se fizerem necessárias para defesa de direitos enquanto associado⁽⁵⁾.
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Operação: _____
Por derradeiro DECLARO não ter litígio algum com os associados da ASPRAMECE.

Nos termos, Pede deferimento.

_____/ CE, ____ de _____ de 20____.

Requerente

Diretor Presidente

Filiada



Coordenação



CONTRIBUA PARA A
ASPRAMECE



PROMOÇÃO!
Sem Taxa de Admissão

Anexar cópia da Identidade, Comprovante de Residência e Extrato de Pagamento