

**ASSOCIAÇÃO DOS PRAÇAS DO BAIXO TOCANTINS PARAENSE DE POLICIAIS E BOMBEIROS MILITARES - ASPRABAT/PM-BM.**

**FICHA DE FILIAÇÃO**

Nome _____			
Nacionalidade _____	Naturalidade _____	MF _____	
Data de Nascimento _____	Estado Civil _____	CPF _____	
RG _____	Título de Eleitor _____	Zona _____	Seção _____
Endereço _____		Bairro _____	
Cidade _____	Estado _____	CEP _____	
Telefones _____		celular _____	Quartel _____
Email _____			

**Declaro que são meus dependentes, para efeitos estatutários, as seguintes pessoas:**

Nome	Parentesco	Sexo	Data de Nascimento

De acordo com o ESTATUTO, são considerados dependentes do associado as seguintes pessoas: o cônjuge e o (a) companheiro (a); filhos menores de 18 anos; filhos solteiros até 25 anos, devidamente matriculados em curso de graduação ou pós-graduação, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura ou órgão equivalente; o enteado, que por determinação judicial esteja sob a sua guarda ou tutela; e, pessoa comprovadamente inválida, que esteja sob sua dependência legal ou pessoa maior que possua necessidades especiais e esteja sob a dependência e os cuidados do associado.

Venho, através deste, Requerer a V.S.<sup>a</sup> Minha Admissão Na Categoria De (Efetivo; Contribuinte; Benemérito; Honorário) \_\_\_\_\_ Da ASSOCIAÇÃO DOS PRAÇAS DO BAIXO TOCANTINS PARAENSE DE POLICIAIS E BOMBEIROS MILITARES - ASPRABAT/PM-BM, conforme o que preceitua o Estatuto da Associação.

Para este fim, declaro conhecer o Estatuto da ASPRABAT/PM-BM, o qual está disponível para todos os associados na sede da Associação, bem como respeitá-lo em toda a sua plenitude.

Desde já, autorizo o órgão pagador a consignar em minha folha de pagamento, o valor correspondente à mensalidade em benefício da Associação, creditado em sua conta, ou também, a expedição de boleto de cobrança, poupança programada, conforme art. 43 do Estatuto da ASPRABAT/PM-BM.

Por ser verdade, ratifico e assino todas as declarações por mim prestadas neste requerimento.

\_\_\_\_\_  
**Requerente**  
DEFERIDO ( ) INDEREFIDO ( )

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
**Local e data**

ABAETETUBA-PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE