



FEMPA

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome:			
CPF:		RG:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:		CEP:	
Fixo:		Móvel:	
E-mail:			
Estado Civil:	Marque a opção: <input type="checkbox"/> solteiro <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> divorciado		
Banco:		Agência (D/V):	
Conta:			
Patente:		Matrícula:	
		Marque se for inativo <input type="checkbox"/>	

DEPENDENTES (SE HOVEREM)

Nome:	Nascimento:	Parentesco:

AUTORIZAÇÃO

Venho requerer minha admissão como associado (a) desta entidade, autorizando, desde logo, o desconto em meus proventos da contribuição mensal no percentual de 1% (um por cento) da remuneração bruta, em favor da **FEDERAÇÃO DAS ENTIDADES DE MILITARES ESTADUAIS DO PARÁ**, inscrita no CNPJ nº 08.723.471/0001-30, devendo o depósito ser efetuado na conta bancária indicada por esta pessoa jurídica perante o Poder Público, tudo de conformidade com o Art. 126 da Lei Estadual nº 5.810/1994 (Regime Jurídico Único) cominado com o Decreto Estadual nº 2071/2006 (Regulamento das Consignações).

Belém-Pa, ____ de _____ de ____.

Assinatura

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- CPF/RG;
- Comprovante de Residência;
- Contracheque recente;
- Portaria (se inativo).
- Enviar para o endereço indicado abaixo.

Home: www.fempa.com.br / **E-mail:** contato@fempa.com.br

Endereço: Travessa Almirante Wandenkolck, 811, Sala 906, Bairro Nazaré, CEP 66.055-030, Belém-PA, CNPJ nº. 08.723.471/0001-30.