



AGMESP

ASSOCIAÇÃO DAS GUARDAS MUNICIPAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO



FICHA DE FILIAÇÃO DE GUARDAS MUNICIPAIS NA AGMESP

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ RG: _____ UF: _____

CPF: _____ REG.FUNCIONAL OU RE: _____

CARGO ATUAL: _____ NA GM DA CIDADE DE : _____

END. RESID.: _____

CIDADE: _____ BAIRRO: _____ UF: _____

CEP: _____ TEL. RESID: _____

TEL. DA UNIDADE: _____ TEL. CELULAR: _____

E-MAIL: _____

DATA DE INICIO NA GUARDA MUNICIPAL: _____

REGIME: () CLT () ESTATUTÁRIO

GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

ESTOU ME FILIANDO A ASSOCIAÇÃO DAS GUARDAS MUNICIPAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO - AGMESP.

1 - TRABALHA ARMADO ATUALMENTE:
() SIM () NÃO

2 - ATUA NO TRÂNSITO DA CIDADE LAVRANDO AUTOS DE INFRAÇÃO:
() SIM () NÃO

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

AO BANCO: _____ EU: _____

portador da cédula de identidade R.G. nº: _____ CPF: _____

AUTORIZO ao BANCO _____, a debitar da minha conta corrente aberta
na Agência de Nº: _____ com o número _____, o valor de R\$ 15,00
(quinze reais), todo o dia () de cada mês, a ser
creditado na Agência de Nº: _____, conta corrente de Nº: _____ em nome da
Associação das Guardas Municipais do Estado de São Paulo – AGMESP, CNPJ _____.

_____, _____ de _____ de 20__

ASSINATURA:
