



# AGMESP

## ASSOCIAÇÃO DAS GUARDAS MUNICIPAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO



### FICHA DE CADASTRO E DE FILIAÇÃO DA ENTIDADE DE GUARDA MUNICIPAL

NOME DA ENTIDADE:

CIDADE:

BAIRRO:

UF:

ENDEREÇO:

CEP:

CNPJ:

TELEFONE(S):

E-MAIL E/OU SITE:

Nº DE FILIADOS:

POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO:  
HABITANTES)

(MIL

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:

CARGO OCUPADO DESCRIVER:

**1 - ESTÁ TRABALHANDO ARMADA ATUALMENTE**

( ) SIM ( ) NÃO

**2 - POSSUI ARMAMENTO PARA SEUS INTEGRANTES**

( ) SIM ( ) NÃO

**3 - TRABALHA ARMADA DEVIDO A DECISÃO JUDICIAL**

( ) SIM ( ) NÃO

**4 - SEUS INTEGRANTES ESTÃO ATUANDO NO TRANSITO DA CIDADE LAVRANDO AUTOS DE INFRAÇÃO**

( ) SIM ( ) NÃO

**5 - SEUS INTEGRANTES EXECUTAVAM ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO E DE AUTUAÇÃO DE INFRAÇÃO DE TRANSITO E PARARAM DE FAZE-LO DEVIDO A RESOLUÇÃO DO CETRAM**

( ) SIM ( ) NÃO

**6 - POSSUI ALGUMA AÇÃO OU MANDATO DE SEGURANÇA CONTRA A RESOLUÇÃO DO CETRAM**

( ) SIM ( ) NÃO

**7 - POSSUI ATENDIMENTO PELA CENTRAL TELEFONICA 153**

( ) SIM ( ) NÃO

### TERMO DE FILIAÇÃO

Ao Senhor Presidente da AGMESP, pela presente venho solicitar a filiação da ENTIDADE, \_\_\_\_\_, na Associação das Guardas Municipais do Estado de São Paulo - AGMESP, estando ciente de que conforme definido estatutariamente, esta entidade de Guarda Municipal, deverá saldar o valor mensal de R\$ 80,00 (oitenta reais) em favor da AGMESP através de pagamento de boleto bancário, excluindo-se as custas bancárias com a operação. Estando eu \_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal desta Entidade, autorizo a emissão do referido boleto por parte da AGMESP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Nome:

---

Cargo Ocupado:

---

RG:

---

CPF:

---

ASSINATURA:

---