



AGMESP

ASSOCIAÇÃO DAS GUARDAS MUNICIPAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO



FICHA DE CADASTRO DA GUARDA MUNICIPAL

NOME DA GM:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE(S):

E-MAIL E/OU SITE:

Nº DE GUARDAS MUNICIPAIS:

POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO: (MIL HABITANTES)

RESPONSÁVEL PELA GUARDA SR.

CARGO OCUPADO DESCREVER:

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 Guarda Municipal de _____, na Associação das Guardas Municipais do Estado de São Paulo – AGMESP, estando ciente de que conforme definido estatutariamente, esta Guarda Municipal através da Prefeitura do Município de _____, 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 Guarda, autorizo a emissão do referido boleto por parte da AGMESP.

_____, ____ de _____ de 20__

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

RG: _____

CPF: _____

ASSINATURA:
