

____/____/____ <b>DEFIRO</b>
Antonio Chiari Cel PM Presidente da AOPM

<b>SECRETARIA</b> PROTOCOLO _____
DATA ____/____/____
_____

**ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DA POLÍCIA MILITAR**  
**SECRETARIA GERAL**  
**FICHA CADASTRAL DE SÓCIO PARTICIPATIVO**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_ NC° \_\_\_\_\_  
Posto \_\_\_\_\_ RE \_\_\_\_\_ Situação \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Sexo  F  M  
Escolaridade \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Cidade Nasc. \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
End. Residencial \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Local Trabalho \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Tel. Res. \_\_\_\_\_ Tel. Com. \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Correspondência para:  Residência  Trabalho

**ASSINATURA DO PROPOSTO**

Concordo com os termos do Artigo 3º, Inciso IV, do Estatuto Social.  
DECLARO, se admitido(a), conhecer e cumprir todas as normas reguladoras desta Associação.

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

**PROPOSTO**

**DOCUMENTOS EXIGIDOS**

- 01 Via da ficha cadastral preenchida e assinada
- 01 Cópia da identidade funcional, CPF e comprovante de endereço (com CEP)
- 01 Via de autorização para desconto em holerite preenchida e assinada

DIGITADO POR:

\_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_