

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

____/____/____
DE F I R O

Salvador Pettinato Neto
Cel PM-Presidente da AOPM

SECRETARIA
PROTOCOLO _____
DATA ____/____/____

READMISSÃO

Eu _____ Posto _____
RE/RG _____ CPF _____ NC _____ TP _____ Joia _____,
solicito a Vossa Senhoria a minha **Readmissão** ao Quadro Associativo da AOPM.
End. _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Tel res: _____ Tel com: _____ Celular _____
E-mail: _____ Est. civil: _____
Data Nasc. ____/____/____

Dependentes:

Nome: _____ Parentesco _____ Data Nasc ____/____/____
Nome: _____ Parentesco _____ Data Nasc ____/____/____
Nome: _____ Parentesco _____ Data Nasc ____/____/____

Dependentes pagantes:

Nome: _____ Parentesco _____ Data Nasc ____/____/____
Nome: _____ Parentesco _____ Data Nasc ____/____/____

Nestes Termos
Pede Deferimento.
São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura do sócio

Em ____/____/____
Do Depto de Secretaria Geral
Ao Depto de Cobrança
Sócio desde ____/____/____ Excluído em ____/____/____ Motivo: _____
Obs.: Verificar Artigo 8º, § 1º e § 2º, do Regimento Interno

Em ____/____/____
Do Depto de Cobrança
Ao Diretor Administrativo

Depto de Secretaria Geral

Em ____/____/____
Do Diretor Administrativo
Ao Presidente da Diretoria
Pela readmissão

Depto de Cobrança

DIGITADO POR: _____

EM ____/____/____

Diretor Administrativo