

ASSOCIAÇÃO DOS POLICIAIS PENAIS DO BRASIL, CNPJ 33.359.594/0001-80, ENDEREÇO SDS CONIC BLOCO D EDIFÍCIO ELDORADO, ENTRADA A NÚMERO 60 SALA 114 – CEP 70 392-901 – ASA SUL, BRASÍLIA, DISTRITO FEDERAL, AGEPENBRASIL@GMAIL.COM.



ASSOCIAÇÃO DOS POLICIAIS PENAIS DO BRASIL – AGEPPEN-BRASIL  
FICHA DE FILIAÇÃO – PESSOA FÍSICA

Nome completo:

\_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Matrícula funcional: \_\_\_\_\_

Ativo (\_\_\_) Inativo(\_\_\_)

Nº Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Local de nascimento: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Logradouro: \_\_\_\_\_, Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_, CEP nº: \_\_\_\_\_,

Cidade: \_\_\_\_\_,

Estado: \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dependentes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro que estou de acordo com as normas contidas no Estatuto Social da entidade bem como em quitar a contribuição anual disposta no mesmo estatuto no valor de R\$ 100,00 (cem reais).

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do filiado.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente ou Diretor