



PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

Mat. Siape: _____ Ativo () Inativo () Pensionista ()

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF _____

Tel. Residencial: _____ Tel. Comercial: _____ Celular: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ CPF: _____

Carteira de Identidade: _____ E-mail: _____

Cônjuge: _____

SE PENSIONISTA:

Nome do(a) Instituidor(a): _____

Matrícula do Siape do(a) Instituidor(a): _____

À Diretoria da UNAFISCO/MG

Solicito a minha filiação à União dos Auditores Fiscais da Receita Federal do Brasil - UNAFISCO/MG, de Minas Gerais e autorizo o desconto em folha de pagamento do valor das contribuições mensais estabelecidas pelo Estatuto da Entidade.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

DOBRAR
AQUI

DOBRAR
AQUI