

ASDEG
ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO DETRAN-GO

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

Eu, _____, natural
de _____, Estado: _____, Data de
nascimento: _____ / _____ / _____, CPF/MFn.º _____ C.I. n.º
_____, residente: _____ servidor

(a) do DETRAN/GO, lotado na seção ou Ciretran _____ Bloco
_____, Ramal: _____, ocupando o cargo de
_____, com data de admissão em
/ / ___, venho requerer junto à Associação dos Servidores do
DETRAN/GO. Minha inclusão no quadro de associados, autorizando à ASDEG a
descontar mensalmente, na folha de pagamento 2% (Dois por Cento) sobre o salário
mínimo.

Local e data

ASSINATURA DO REQUERENTE