

ASDEG
ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO DETRAN-GO

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

Eu, _____, natural
de _____ Estado: _____, Data de
nascimento: ____/____/____, CPF/MF n.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