



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES DA POLÍCIA FEDERAL NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Av. Rodrigues Alves nº 1 / 4º andar - Praça Mauá | Rio de Janeiro - RJ - CEP 20081-250
CNPJ: 04.047.747/0001-56
Tels.: (21) 2233-5392 / 2233-7042 / 2253-0011
E-mail: contato@ansefrj.com
Site: www.ansefrj.com

SOLICITAÇÃO

() ADMISSÃO () RECADASTRAMENTO DATA ____ / ____ / ____

NOME COMPLETO: _____

FILIAÇÃO: _____

CPF: _____ RG: _____

DATA DE NASC. ____ / ____ / ____ SEXO () MASC. () FEM.

TIPO SANG. _____ RH _____ ESTADO CIVIL _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE _____ UF _____ CEP: _____

E-MAIL _____

TEL. RES. () _____ CELULAR () _____

RAMAL: _____ LOTAÇÃO: _____

CARGO: _____ MAT. DPF _____ SIAPE _____

DADOS DOS DEPENDENTES

(conjugue, pais, filhos menores ou dependentes no IR)

NOME COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

PARENTESCO: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

Autorizo a Divisão do Pessoal do Departamento de Polícia Federal a descontar, em meus vencimentos mensais, em favor da ANSEF/RJ – Associação dos Servidões da Policia Federal do RJ, a importância referente à contribuição mensal prevista em seu Estatuto.

LOCAL: _____ DATA ____ / ____ / ____

ASSINATURA