



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA POLÍCIA FEDERAL NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Avenida Venezuela, nº 3, salas 901/904, Saúde, Rio de Janeiro/RJ – CEP 20081-311
CNPJ: 04.047.747/0001-56
Telefones: 22337042, 22333598 e 986690254
E-mail: contato@ansefrj.com
Site: www.ansefrj.com

TERMO DE RECEBIMENTO DE CARTÃO DE ASSOCIADO

Eu _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____,
declaro que recebi na presente data o (s) Cartão (ões) abaixo relacionado(s):

NOME	CATEGORIA

Declaro ainda, estar ciente de que devo guarda-los e utilizá-los com zêlo, além de comunicar imediatamente à ANSEF/RJ qualquer ocorrência de extravio ou perda.

Rio de Janeiro/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Recebedor