



**Associação dos Servidores da Secretaria de Estado
da Administração - ASSEA**

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO DE ASSOCIADO - RIA

EU, MATRÍCULA.....,
DATA NAC....., CPF..... E-MAIL,
ENDEREÇO COMPLETO:
..... FONE /RESID. ()....., CELULAR(),
LOTAÇÃO....., VENHO RESPEITOSAMENTE,
REQUERER A MINHA INCLUSÃO COMO SÓCIO DESTA ENTIDADE E **AUTORIZO** A PROMOVER O DEVIDO
DESCONTO EM MINHA FOLHA DE PAGAMENTO DAS MENSALIDADES DA ASSOCIAÇÃO E DEBITAR EM
MINHA CONTA CORRENTE, **BANCO**
AG**C/C**AS DESPESAS REFERENTES UTILIZAÇÃO DE CONVÊNIOS E
OUTROS, DE ACORDO COM O ESTABELECIDO EM ESTATUTO DESTA ASSOCIAÇÃO.
NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

ESPAÇO A SER PREENCHIDO PELA ASSEA:

() Fundador () Benemérito () Contribuinte () Especial

OBSERVAÇÕES: (CITE AQUI NOME E MATRICULA DO ASSOCIADO QUE FEZ A SUA INDICAÇÃO - CAMAPANHA DE ADESÃO)

DESPACHO

LOCAL E DATA

ASSINATURA - PRESIDENTE / ASSEA

ASSINATURA - PRESIDENTE / CONSELHO