



APPEP
ASSOCIAÇÃO DOS PAPILOSCOPISTAS POLICIAIS DO ESTADO DO PR

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome: _____

Filiação: _____

Pai _____ Mãe _____

End.Res.: _____

Cidade _____ Bairro _____

Rua: _____ Cep: _____

RG.: _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Informações bancárias para débito automático:

Banco do Brasil: Agência _____ Conta corrente _____

Legislação Citada

Estatuto da APPEP

Art 2 a APPEP tem por finalidade.

III – Representar a classe perante os poderes constituídos, propugnando pelo aprimoramento da instituição policial, pela defesa de seus direitos e legítimas reivindicações:

1-Declaro conhecer e concordar com os termos do estatuto da APPEP.

2-Autorizo a APPEP a efetuar o desconto da contribuição mensal constante do estatuto, em folha de pagamento ou débito automático em minha conta bancária, na forma e de acordo com a lei e as normas do serviço público.

3- Autorizo a APPEP a representar-me judicial, extrajudicial, social e administrativamente, perante os órgãos do poder executivo, legislativo e judiciário, em todas as instâncias, de acordo com o que dispõe o art. 2, inciso III do estatuto da APPEP e na forma do art.5, inc XXI da constituição federal.

* O preenchimento de todos os campos é obrigatório.

Data: ____/____/20____.

Assinatura _____.

Presidente _____ Secretário _____.