

Associação dos Serventuários e Profissionais do Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro.

Nº Inscrição

DEFIRO Campos/RJ, ___/___/___.

Presidente

DADOS PESSOAIS			
Nome		Matricula	
Comarca		Lotação	
Estado Civil	Data de Nascimento	RG - Órgão/UF	C.P.F./M.F.
ENDEREÇO			
Rua/Av./Etc.			
Número	Complemento		Bairro
Cidade			CEP
CONTATO/TELEFONE			
Residencial	Celular		Comercial
E-MAIL			
Pessoal		Comercial	
OUTROS DADOS			
Formação educacional			
Áreas de Interesse			
<input type="checkbox"/> Educacional <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Esportiva <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Outras:			

Requeiro a V. Ex^a minha inclusão como associado nos quadros dessa Associação, declarando ter pleno conhecimento dos termos de seu estatuto, e autorizo a consignação, em folha de pagamento, do desconto relativo à mensalidade para seu custeio.

Campos dos Goytacazes, ___/___/___.

Assinatura do Requerente

RECIBO
Recebi, nesta data, do Requerente supra, o valor de R\$ 20,00 (vinte reais), referente a confecção da carteira e a taxa de manutenção, referente à mensalidade de _____/_____, da qual dou plena e rasa quitação.
Campos/RJ, ___/___/___.