



ASSOCIAÇÃO PERNAMBUCANA DOS CABOS E SOLDADOS POLICIAIS E BOMBEIROS MILITARES CADASTRO



**FOTO
3X4**

NOME COMPLETO: _____		
CORPORAÇÃO: ()PMPE ()BMPE MATRICULA: _____		OME: _____
RG MILITAR: _____	IDEN.CIVIL: _____	POSTO/GRAD: _____
CPF: _____	DATA NASC: _____	
TITULO DE ELEITOR _____	ZONA: _____	SEÇÃO: _____
FILIAÇÃO PAI: _____		
MÃE: _____		
ESTADO CIVIL: _____	CONJUGUE: _____	
END: _____	N°: _____	
BAIRRO: _____	CIDADE: _____	CEP: _____
TELEFONE: _____	CELULAR: _____	E-MAIL: _____
FILHOS		
DEP: _____	DATA NASC: _____	
DEP: _____	DATA NASC: _____	
DEP: _____	DATA NASC: _____	
DEP: _____	DATA NACS: _____	
AGENCIA: _____	C/C N°: _____	BANCO(NOME): _____

EU _____, Autorizo o desconto em folha, em prol da ACS-PE, no valor de R\$49,90 assim como em conta - corrente, conforme o nº da conta em anexo, OBS: O desconto em conta - corrente só acontecerá, caso haja impedimento no desconto em folha.

_____, PE, ____ / ____ / ____ ASSINATURA DO ASSOCIADO

NOME: _____		
POSTO/GRADUAÇÃO: _____	MAT: _____	OME: _____

_____, PE, ____ / ____ / ____

PLANTÃO JURÍDICO (81) 8657-2770/9656-8584

CAPITAL (81) 3423-0604 / INTERIOR (81) 3423-0223 SITE: www.acspe.com



DIRETORIA