



ASSOJAF-15

Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores Federais da Justiça do Trabalho da 15ª Região

Avenida Pau Brasil, 560 – São Carlos/SP – CEP 13.569-615 – assojaf15@gmail.com

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome:	
End.:	
Cidade:	CEP:
CPF.:	
R.G.:	
Data Nasc.:	Sexo:
Naturalidade:	
Estado Civil:	
Cônjuge:	
Pai:	
Mãe:	
Lotação:	
Cargo:	
Matrícula:	
Telefone Residencial:	
Telefone Comercial:	
Telefone Celular:	
E-mail:	

DEPENDENTES	NASCIMENTO	PARENTESCO

Pela presente, requiro minha inscrição como associado(a) na Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores Federais da Justiça do Trabalho da 15ª Região - ASSOJAF-15 e autorizo o desconto de 0,3% do valor de minha remuneração bruta mensal para crédito em conta da associação.

Local e data: _____

Assinatura: _____