



Associação Nacional dos Servidores da Carreira de Planejamento Orçamento

Quadra 509, Bloco D, Edifício ISIS, Sala 114 - Asa Norte, CEP: 70.750-504

Tel.: 61 3274-3132 e 3340-0195 / e-mail: secretaria@assecor.org.br

## **FICHA DE FILIAÇÃO DE ASSOCIADO**

Nome:		
Data de Nascimento:		
Matrícula SIAPE:	Inscrição reservado a assecor ( )	
Cargo:	Ativo ( ) Inativo ( ) Pensionista ( )	
Lotação: Ministério Planej.Orçamento Gestão	Exercício:	
Carteira Identidade:	CPF:	
Banco nº:	Agência nº:	C/C nº:
Endereço Residencial:		
CEP:	Fone:	
Endereço Comercial:		
CEP:	Fone:	
Endereço eletrônico (e-mail):		

### **DEPENDENTES**

Nome	Parentesco	D. Nascimento

Proponho à Diretoria da ASSECOR a minha filiação junto a essa entidade, autorizando que seja descontado em consignação ou debitado em minha conta bancária, a título de Contribuição Social, o percentual de 0,71% (zero virgula setenta e um por cento) da remuneração por subsídio vigente nesta data e, posteriormente, o percentual aprovado em 10 de setembro de 2008, pertinente a cada período.

Brasília-DF, de de

Assinatura: