

Florianópolis, _____ de _____ de 2022

Senhora Presidente,

Matrícula: _____ PM () BM () Lotação: _____

Posto: _____ Nome completo: _____

Nome de guerra: _____ CPF: _____ RG: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

Telefone comercial: (____) _____

E-mail: _____

Dependentes:

Cônjuge: _____ Nascimento: _____

Email do cônjuge _____

Filho (a) _____ Nascimento: _____

Filho (a) _____ Nascimento: _____

OBS. Autorizo débito automático no Banco _____, Agência _____,
Conta corrente _____, caso não desconte em folha de pagamento
por falta de margem consignável.

Atenciosamente,

Assinatura

A Sr.^a Cel RR PMSC

CLAUDETE LEHMKUHL

Presidente da Associação Barriga Verde dos Oficiais Militares Estaduais

