Associação dos Servidores da Secretaria da Câmara Municipal do Salvador
Utilidade Pública Lei nº 3.908/88
CNPJ 16.141.566/0001-73

Proposta de Admissão

( ) ATIVO ( ) APOSENTADO ( ) CARGO E. COMISSÃO

NOME:	
MATRICULA:	CARGO OU FUNÇÃO:
DATA NASC: ____/____/____	CPF:
TEMPO SERVIÇO:	SALARIO BASE:

ENDEREÇO:_____
BAIRRO:_____ CEP:_____
REFERENCIA:_____

TELEFONE:	CELULAR:
NARURALIDADE:	NACIONALIDADE:
ESTADO CÍVIL :	EMAIL:

DEPENDENTE(S)	GRAU PARENTESCO	DATA NASC.
1_____	(_____)	____/____/____
2_____	(_____)	____/____/____
3_____	(_____)	____/____/____
4_____	(_____)	____/____/____
5_____	(_____)	____/____/____

ASSINATURA DO ASSOCIADO(A)_____
Autorizado por:

.....

Termo de Autorização

Autorização a Câmara Municipal de Salvador a Fazer o desconto de pagamento da mensalidade da Associação, conforme disposição Estatutária da entidade

Salvador,(BA) _____ de _____ 201____.
Assinatura: _____