



ADEPOL - Associação dos Delegados de Polícia do Estado do Paraná
CNPJ: 77.585.719/0001-66.

FUNDO SOCIAL

ASSOCIADO (A): _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CELULAR: () _____ FONE: () _____

E-MAIL: _____

Em cumprimento às exigências do Artigo 17 do Estatuto da ADEPOL-PR, indico meus beneficiários:

NOME*	DT. NASC*	º PARENTESCO *	Nº TEL / CELULAR*	%*

***Preenchimento obrigatório**

** (Se necessário, use o verso)

*** Não pode conter rasuras, nem alterar o formulário

**** Formulário original deverá ser entregue na sede da ADEPOL-PR

_____, ____/____/____

Assinatura do (a) Associado (a)

Rua Padre Agostinho, 850 - Mercês - CEP 80430-050 – Curitiba-PR
Fone (41) 3222-9241- WhatsApp (41) 99206-8187 / E-mail: adepol@terra.com.br
www.adepolpr.org