



PROPOSTA PARA ASSOCIADO

Nome: _____

R.G.: _____ C.P.F.: _____

Filiação: _____

Natural de _____ Estado _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

CEP: _____ Email: _____

Telefones: _____

Redes Sociais: _____

Requer respeitosamente sua inscrição no quadro social, declarando aceitar as normas estatutárias, bem como o pagamento das mensalidades estipuladas no artigo 15 do Estatuto da ADEPOL-PR, com índice de 1,65 % (um inteiro e sessenta e cinco centésimos por cento), do subsídio base do cargo de Delegado de Polícia de classe inicial (4ª classe), exceto as vantagens de caráter pessoal, descontados de cada sócio a título de mensalidade, no valor de R\$ 315,62 (trezentos e quinze reais e sessenta e dois centavos).

Nome dos Dependentes	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura