



ANASERVI

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS ATIVOS, INATIVOS, IDOSOS E RGPS

NOME DO FILIADO

CPF: _____._____._____-_____ RG: _____._____._____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

TELEFONE: () ____-____-____ / () ____-____-____

ESTADO CIVIL: _____

ENDEREÇO COMPLETO

CEP: ____-____-____ BAIRRO: _____

ÓRGÃO AO QUAL PERTENCE: _____

Nº DA MATRÍCULA: _____

E-MAIL: _____

TEM DEPENDENTES?

SIM NÃO

NOME DO CÔNJUGE OU FILHO

CPF: _____._____._____-_____ RG: _____._____._____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

Nº TELEFONE: () ____-____-____ // () ____-____-____

DOCUMENTOS ENTREGUES:

() 2 FOTOS 3/4

() CONTRA-CHEQUE (CÓPIA)

() RG E CPF (CÓPIA)

() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (CÓPIA)

() OUTROS: _____

JOAO PESSOA, ____ DE _____ DE 20__

ASS. DO ASSOCIADO

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS ATIVOS, INATIVOS, IDOSOS E RGPS

CNPJ: 33.981.227/0001-14 – www.anaservi.com – e-mail: contato@anaservi.com – SCS

Quadra 01 - Bloco "L" – Edifício Marcia - sala 310 - Asa Sul – Brasília – DF