



ASSOCIAÇÃO PAULISTA DOS AUDITORES  
FISCAIS DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

## FICHA CADASTRAL DE ASSOCIADO / APAFISP

Nome do Associado

Situação

Matrícula Siape

Orgão

C.P.F

R.G.

Instituidor da Pensão

Siape-Instituidor

Endereço Residencial

Cep

Bairro

Cidade

UF

DDD

Telefone

Celular

E-Mail - Pessoal

Endereço Comercial

Cep

Bairro

Cidade

UF

DDD

Telefone

Celular

E-Mail - Comercial

Data Nascto

Data Filiação

Data Adm.Prev.,

Data Aposent.

Nome do Pai

Nome da Mãe

Estado Civil

Nome do(a) Conjuge

Nome do(a) Filho(a)

Data Nascto

Nome do(a) Filho(a)

Data Nascto

Nome do(a) Filho(a)

Data Nascto

Nome do(a) Filho(a)

Data Nascto

Formação Universitária

Delegacia

Observações

**AUTORIZO A APAFISP A INTERPOR AÇÕES JUDICIAIS CONFORME INCISO III, ART. 2º, ESTATUTO SOCIAL, BEM COMO OS DEVIDOS DESCONTOS EM FOLHA.**

Data

Assinatura